

年 月 日

会津美里町長

申請者(助成対象者)
〒
住 所

氏 名
電話番号

会津美里町こんにちは赤ちゃん用品購入助成申請書

会津美里町こんにちは赤ちゃん用品購入助成を受けたいので、次のとおり申請します。

対象児	フリガナ		性 別	男 ・ 女	申請者との 続柄
	氏 名		生年月日	年 月 日	
※ 転 入 日		年 月 日			

- 備考(1) ※印欄は、該当する場合にのみご記入ください。
(2) 審査のために、申請者及び対象児の住民票等を確認することがあります。

年 月 日

会津美里町長

私は、おむつ用品購入助成券を受領しました。

氏 名

町 記 入 欄	
受 付 年 月 日	年 月 日
本 人 確 認	免許証・個人番号カード・その他 ()
登 録 番 号	号
備 考	