

会津美里町こんにちは赤ちゃん用品購入助成申請書

会津美里町長

申請日 _____

申請者

氏名	
住所	
電話番号	

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

氏名	
フリガナ	
性別	
生年月日	
対象児の住所	
申請者との続柄	
転入日	

会津美里町長

私は、会津美里町こんにちは赤ちゃん用品購入助成券を受領しました。

受領年月日 _____

受領者名 _____

【町記入欄】

本人確認 免許証・個人番号カード・その他（ ）

登録番号 _____

会津美里町こんにちは赤ちゃん用品購入助成申請書

会津美里町長

申請日 〇年△△月〇〇日

原則、町に住民登録がある
子と同居の父母の名前

申請者（助成対象者）

氏名	美里 太郎
住所	会津美里町字新布才地Ⅰ番地
電話番号	0242-55-1145

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

氏名	美里 あやめ
フリガナ	ミサト アヤメ
性別	女
生年月日	〇〇年7月7日
対象児の住所	《申請者と同一の場合は記載不要》
申請者との続柄	子
転入日	《転入の場合は記載すること》

会津美里町長

私は

記載不要