

様式第1号（第6条関係）

たつの市はつらつベビーまごころ便支給申請書

年 月 日

たつの市長 様

申請者

郵便番号

住 所

（方書）

氏 名

（続柄 ）

電話番号（自宅） （ ）

電話番号（父携帯） （ ）

電話番号（母携帯） （ ）

育児用品の支給について、たつの市はつらつベビーまごころ便支給事業実施要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、本申請の審査に必要な範囲で私の世帯の住民基本台帳等に係る事項について、公簿等により確認すること及びたつの市が委託する団体に対し必要事項を情報提供することに同意します。

乳 児	ふりがな	生年月日
	氏 名	
		年 月 日
		年 月 日
備 考		