

様式第1号（第5条関係）

羽咋市子育て応援券交付申請書

平成 年 月 日

羽咋市長様

子育て応援券の交付を受けたいので申請します。

交付対象者 (児童名)	住 所	羽咋市 町 番地			
	氏 名				
	生年月日	年 月 日	性別	男・女	
利用者 (保護者) ※ () に続柄を記入	住 所	羽咋市 町 番地			
	氏名 ()				
	氏名 ()				
個人情報 確認同意欄	交付対象者及び利用者が子育て応援券の交付要件 (住所、生年月日等) を満たしていることの確認を、 住民基本台帳により行うことに同意します。 利用者(保護者) 氏名 _____ 印				
注意事項	①子育て応援券は他人に譲渡したり、担保に供することはできません。 ②いかなる理由があっても再交付はしません。 ③交付要件を満たさなくなった場合は返納が必要です。				

受領書

上記記載内容及び注意事項を確認のうえ、羽咋市子育て応援券を受領しました。

氏名 _____ 印

※市処理欄	整理番号
	—