

様式第2号（第4条関係）

八幡浜市愛顔の子育て応援事業応援券交付申請書

八幡浜市長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

八幡浜市愛顔の子育て応援事業実施要綱第4条第1項の規定に基づき、次のとおり応援券の交付を申請します。

なお、申請内容を確認するに当たって、市が住民基本台帳を閲覧することについて同意します。

また、対象乳児が死亡し、又は市外（愛媛県内の愛顔の子育て応援事業を実施している市町を除く。）に転出したときは、速やかに応援券を返却することを誓約します。

応援券の種類	<input type="checkbox"/> 八幡浜市愛顔っ子応援券 <input type="checkbox"/> 八幡浜市浜っ子応援券		
対象乳児	住 所	八幡浜市	
	氏 名		
	生 年 月 日	年 月 日	
	申請者との続柄	(第 子)	
八幡浜市への転入届の提出日 (転入により申請する場合のみ記載)	乳児	年 月 日	
	申請者	年 月 日	
必 要 書 類	<input type="checkbox"/> 身分証明書（運転免許証その他の本人であることを確認できるもの） <input type="checkbox"/> 対象乳児の母子手帳		

※対象乳児の保護者以外の方が申請される場合は、以下をご記入ください。

私は、下記の者を代理人とし本申請にかかる権限を委任します。

代理人	住 所		申請者との関係	
	氏 名		電 話 番 号	