

(様式第2号)

雄武町子育て応援券支給申請書兼請求書

令和 年 月 日

雄武町長 様

子育て応援券の支給を受けたいので、雄武町子育て応援事業子育て応援券支給実施要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

なお、この申請及び応援券交付後の資格確認に当たり、住民基本台帳を閲覧することに同意します。

1 支給対象者（保護者）

(フリガナ) 氏名	生年月日	住所
①	昭和・平成 年 月 日	紋別郡雄武町 日中に連絡可能な電話 ()

※記名押印に代えて署名することができます。

2 支給対象児童

	氏名	年齢		氏名	年齢
1			4		
2			5		
3			6		

【代理申請（受給）を行う場合】

(フリガナ) 代理人氏名	代理人生年月日	代理人住所
	昭和・平成 年 月 日	紋別郡雄武町 日中に連絡可能な電話 ()
上記の者を代理人と認め、 子育て応援券の { 申請・請求 受給 申請・請求及び受給 } を委任します。		支給 対象者 氏名 ①

※支給対象者（保護者）の記名押印が必要です。