

(様式第1号)

## 乳児用紙おむつ購入助成券交付申請書

平成 年 月 日

珠洲市社会福祉協議会長 殿

申請者 住 所 珠洲市

氏 名 印

電話番号 ( )

紙おむつ購入助成券の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

ふりがな 対象児童名		男・女	生年月日	H
申請者との続柄 記入例:長男、長女など				

◎申請の際に必要なもの・・・印鑑、母子手帳