

第2号様式（第4条関係）

喜界町乳児紙おむつ等購入費助成申請書

喜界町長 様

乳児紙おむつ等購入費の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、申請に際し、今後も引き続き、6か月以上喜界町に定住することを申し立ていたします。

|       |        |                           |   |   |   |
|-------|--------|---------------------------|---|---|---|
|       |        | 申請日                       | 年 | 月 | 日 |
| 申請者   | 氏名     | ⑩ 続柄 ( )                  |   |   |   |
|       | 住所     | 〒<br>鹿児島県大島郡喜界町大字<br>電話番号 |   |   |   |
| 助成対象児 | (フリガナ) |                           |   |   |   |
|       | 氏名     |                           |   |   |   |
|       | 生年月日   |                           |   |   |   |
| 区分    |        | 第 子                       |   |   |   |