

記入例

別記第1号様式（第5条関係）

年 月 日

安田町長 様

申請者

住所 高知県安芸郡安田町大字△△123番地

氏名 ○○ ○○ 印

連絡先 0887-3×-××××（携帯可）

やすだ子育て定期便事業利用申請書

「やすだ子育て定期便事業」を利用したいので、やすだ子育て定期便事業実施要綱第5条の規定により下記のとおり申請します。

なお、安田町が必要に応じて住民基本台帳により確認を行うことに同意します。

対象乳幼児	ふりがな 氏 名	続柄	生 年 月 日	① 子育て用品		
	ふりがな ○○ △△	子	令和4年 1月 1日	1	1	16
転入年月日	年 月 日					
特 記 事 項	※不在時、通常は玄関先や宅配ボックスに配達されます。 （置き場所等指定がある方は） 「自宅ポスト横の白いカゴに入れてください」、 「職場（職場名※町内に限る）に配達希望」等記載してください。					

①別添カタログの注文番号から
最大3点選んで記入してください
（同じ番号を複数選択可。
選択商品の途中変更も随時受付します。）

※子育て用品欄には、希望する子育て用品を3つまで選択し、注文番号をご記入ください。
※転入年月日欄は、対象乳幼児の誕生日以降に本町に転入した場合のみご記入ください。
※配達場所等にご指定がありましたら、特記事項にご記入ください。

【役場使用欄】

地図確認	置き場所	在宅時間	その他	確認者	

年 月 日付けで申請がありました「やすだ子育て定期便事業」の利用について、次のとおり決定しましたので、やすだ子育て定期便事業実施要綱第6条の規定により通知します。

申 請 者	住 所	
	氏 名	
決 定 内 容	☐ 支給する ☐ 支給しない 理由（ ）	
対象乳幼児 及び支給期間	氏 名	
	支給期間	年 月分から 年 月分ま で
	氏 名	
	支給期間	年 月分から 年 月分ま で
備 考		

※申請内容に変更があったとき又は利用を中止するときには、速やかにご連絡ください。

年 月 日

安田町長 様

住所 高知県安芸郡安田町大字
氏名 印
連絡先 — —

やすだ子育て定期便事業利用変更届出書

年 月 日付け 安町第 号にて利用決定を受けた「やすだ子育て定期便事業」について、申請内容に変更があったので、やすだ子育て定期便事業実施要綱第7条の規定により下記のとおり届け出ます。

届出区分	☐ 変更 ☐ 中止
届出内容	☐ 町外へ転出（ 年 月 日）
	☐ 町内に転居（ 年 月 日） （変更前）安田町大字 （変更後）安田町大字
	☐ 氏名の変更 （変更前） （変更後）
	☐ その他（内容を記載してください。）