

様式第2号（第6条、第13条関係）

ベビーカー購入助成申請書

伊方町長 様

年 月 日

住 所

保護者氏名

電話番号

伊方町ベビーカー購入助成事業実施要綱第5条第1項の規定に基づき、下記のとおりベビーカー購入助成を申請します。

なお、申請に際して私の世帯情報を閲覧することについて同意します。

また、担当部署において納税等の状況について調査することに同意します。

記

対象 乳幼児	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	年 齢	歳 ヶ月
	申 請 者 と の 続 柄	

購入(予定)店		
購入(予定)品	メ ー カ ー	
	商 品 名	
	<input type="checkbox"/> SG基準に適合されている製品 <input type="checkbox"/> 欧州統一安全規格に適合している製品	