様式第１号（第３条関係）

那賀町子育て世帯使い捨ておむつ等支給申請書

年　　月　　日

那賀町長　様

（申請者）

住　　所　那賀町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

続　　柄　＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

おむつ等の支給について，那賀町子育て世帯使い捨ておむつ等支給事業実施要綱第３条の規定により申請します。

なお，申請に当たり，私の世帯の住民基本台帳等に係る事項について，公簿等により確認すること及び那賀町が委託する業者並びに関係機関に対し必要事項を情報提供することに同意します。

ふりがな 氏　名	生年月日／ 年齢	おむつ サイズ	申請理由
特記事項			

※おむつサイズはＳ、Ｍ、Ｌ、ＸＬ、ＸＸＬ（相当サイズ）よりお選びください。