

富山市ウェルカムベイビーおむつ支給申請書

(宛先) 富山市長

年 月 日

富山市ウェルカムベイビーおむつの支給について、次のとおり申請します。

なお、申請にあたり、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に同意します。

対象児	氏名	(ふりがな)	生年月日	令和 年 月 日
			出生順位	第 子

申請者	氏名	(ふりがな)
		対象児から見た続柄 1 父 2 母 3 その他()
	電話番号	1 申請者本人 2 その他() ※日中つながる電話番号を記入してください(配送業者からご連絡する場合があります)。
	住所	〒 -
送付先	宛先	※上記住所と異なる住所への送付を希望される場合は、以下に記入してください。 〒 -
	宛名	申請者から見た続柄 1 本人 2 その他()

申請者控

年 月 日

ウェルカムベイビーおむつ事業の申請を受付しました。

約2週間以内に、配送にてお届けいたします。

配送は、富山市が委託した事業者が行いますので、配送先のご住所、申請者さまのお電話番号を配送事業者へ伝えます。

切り取り線×

〒930-8510

富山市新桜町7番38号

子ども家庭部子ども福祉課 宛

郵送で提出される場合は、
このラベルを切り取ってご利用ください。