

令和 年 月 日

社会福祉法人外ヶ浜町社会福祉協議会
会 長 山内 俊二 殿

乳児用紙おむつ支給申請書

乳児用紙おむつの支給を受けたいので、次の通り申請します。

申 請 者	氏 名			
	住 所			
	電話番号	自 宅	—	—
		携帯電話	—	—
支給対象乳児	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	令和 年 月 日	性 別	男 女