

様式第 2 号（第 4 条関係）

西条市愛顔の子育て応援事業愛顔っ子応援券交付申請書

西条市長 殿

申請者 住 所

氏 名

電話番号

対象乳児	住 所	西条市
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	申請者との続柄	(第 子)
西条市への転入届の提出日 (転入により申請する場合のみ記入)	乳児	年 月 日
	申請者	年 月 日

記

西条市愛顔の子育て応援事業実施要綱第 4 条第 1 項の規定に基づき、上記のとおり西条市愛顔っ子応援券の交付を申請します。

なお、申請に当たり住民基本台帳を閲覧することについて同意します。

また、対象乳児が死亡し、又は市外に転出したとき（愛媛県内の愛顔の子育て応援事業を実施している市町を除く。）は、速やかに西条市愛顔っ子応援券を返却することを誓約します。

また、西条市愛顔っ子応援券の交付後、以下の事項に該当する行為を行った場合、西条市愛顔の子育て応援事業実施要綱第 9 条に基づき行われる返還命令に応じることを承諾します。

- (1) 正当な理由なく西条市愛顔の子育て応援事業実施要綱第 8 条の届出を怠ったとき。
- (2) 応援券を第三者に譲渡したとき。
- (3) 応援券の記載事項を改変して使用したとき。
- (4) 虚偽その他不正の行為により、応援券の支給を受けたとき。
- (5) その他応援券の支給に関する市町の指示事項を遵守しないとき。