

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

申請日をご記入ください。→ 2018年 1月 15日

保護者についてご記入ください。→

申請者 住 所 西条市

氏 名

電話番号 010 - 0101 - 0101

対象乳児についてご記入ください。

|                                   |         |              |
|-----------------------------------|---------|--------------|
| 対象乳児                              | 住 所     | 西条市          |
|                                   | 氏 名     | 〇〇 〇〇        |
|                                   | 生 年 月 日 | 2018年 1月 11日 |
|                                   | 申請者との続柄 | (第 2 子)      |
| 西条市への転入届の提出日<br>(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。