第５号様式（第８条関係）

新居浜市出産世帯応援券登録店舗指定（変更等）申請書

年　　月　　日

（宛先）新居浜市長

申請者の住所

又は所在地

名称及び代表者名

電話番号

新居浜市内の次の店舗について、新居浜市出産世帯応援券登録店舗の指定を受けたいので、新居浜市出産世帯応援給付金支給事業実施要綱第８条第１項（第３項）の規定により（変更等）申請します。

なお、申請に当たり新居浜市出産世帯応援給付金支給事業実施要綱を遵守することを誓約します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 店舗名 | 住所 | 電話番号  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | 申請の区分 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※「申請の区分」欄には、申請内容に基づき次のとおり記載すること。

　「新規登録申請」→「新規」、「登録済店舗の内容変更」→「変更」、「店舗の追加」→「追加」、「登録店舗の廃止」→「廃止」