第７号様式（第８条関係）

紙おむつ利用券協力店舗登録申請書

年　　月　　日

（宛先）新居浜市長

申請者　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、紙おむつ利用券協力店舗の登録を受けたいので、新居浜市要介護者理美容サービス事業・紙おむつ支給事業実施要綱第８条第２項及び第５項に基づき、申請します。

No.	店舗名	住所	電話番号 メールアドレス	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。

「新規協力店舗登録申請」→「登録申請」
「協力店舗の内容変更」→「変更」
「協力店舗の廃止」→「廃止」
「協力店舗の辞退」→「辞退」
「協力店舗の追加」→「追加」