様式第５号(第10条関係)

鬼北町乳幼児用紙おむつ券登録店舗指定（変更）申請書

平成　　年　　月　　日

鬼北町長　兵頭誠亀　様

申請者の住所

又は所在地

　　名称及び代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

鬼北町内の下記の店舗について、鬼北町乳幼児用紙おむつ券登録店舗の指定を受けたいので、鬼北町乳幼児用紙おむつ券交付事業実施要綱第10条第１項（第３項）の規定により申請（変更申請）します。

なお、申請に当たり、鬼北町乳幼児用紙おむつ券交付事業実施要綱の規定を遵守することを誓約します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 店舗名 | 住所・所在地 | 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、申請内容により次のとおり記載すること。

　・新規の登録申請の場合　→　新規

　・登録済店舗の内容変更の場合　→　変更

・登録店舗の廃止の場合　→　廃止

・登録店舗の追加の場合　→　追加