

様式第2号（第6条関係）

とわだ子育て応援ギフト事業変更届

令和 年 月 日

十和田市長 様

申請者

(住 所) 十和田市

(氏 名) \_\_\_\_\_

(続 柄) \_\_\_\_\_

(電話番号) \_\_\_\_\_

おむつの支給に係る申請内容に変更が生じましたので、とわだ子育て応援ギフト事業実施要領第6条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

変更内容	<input type="checkbox"/> 中止
	<input type="checkbox"/> 市外へ転出
	<input type="checkbox"/> 住所変更（市内での転居の場合） 【変更前住所】 〒 - 十和田市
	 【変更後住所】 〒 - 十和田市
	<input type="checkbox"/> 氏名の変更（ <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 対象乳児） フリガナ
	氏 名
	<input type="checkbox"/> その他（内容を詳しく記載してください）

※おむつの種類、サイズは2回まで変更できます。