

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。