

別記様式第2号（第6条関係）

厚岸町子どもとお出かけハイヤー券交付申請書

平成 年 月 日

厚岸町長 若 狭 靖 様

住所 厚岸町

申請者

氏名

印

（署名又は記名・押印）

厚岸町子どもとお出かけハイヤー券助成事業によるハイヤー券の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

記

保護者氏名	
住 所	厚岸町
子どもの氏名	
子どもの生年月日	平成 年 月 日
母子健康手帳交付番号	

子どもとお出かけハイヤー券を受け取りました。 受領者 _____ 印

（申請者との関係 _____）