

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

令和 年 月 日

厚岸町長 若 狭 靖 様

住所 厚岸町

申請者

氏名

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	令和 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 _____

(申請者との関係 _____)