様式第２号（第５条関係）

松野町乳幼児用紙おむつ券交付事業申請書

年　　月　　日

松野町長　　　　　　様

申請者　郵便番号

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

記

松野町乳幼児用紙おむつ券交付事業実施要綱（以下「実施要綱」という。）第５条第１項の規定に基づき下記のとおり松野町乳幼児用紙おむつ券（以下「おむつ券」という。）の交付を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象乳児 | 住所 | 松野町 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 申請者との続柄 | （第　　　子） |
| 松野町への転入届の提出日  （転入により申請する場合のみ記載） | | 乳児　　　　　　　年　　月　　日 |
| 申請者　　　　　　年　　月　　日 |

【同意事項等】

１　申請に当たり住民基本台帳を閲覧することについて同意します。

２　保護者及びその同一世帯員の町税等の義務履行状況を調査することについて同意し、滞納があるときは助成の対象とならないことを承諾します。

３　おむつ券の交付後、下記事項に該当する行為を行った場合、交付決定の取り消し、おむつ券の返還、既に使用したおむつ券の額面に相当する金額の全部又は一部の返還命令に応じることを誓約します。

（１）対象乳児が死亡し、又は町外に転出したとき（愛媛県内の愛顔の子育て応援事業を実施している市町を除く）。

（２）正当な理由なく、上記申請内容に変更があったことの届け出を怠ったとき。

（３）おむつ券を第三者に譲渡し、又は使用させたとき。

（４）おむつ券の記載事項を改変して使用したとき。

（５）虚偽その他不正の手段により、おむつ券の支給を受けたとき。

（６）その他おむつ券の交付が適当でないと町長が認めるとき。

様式第２号（第５条関係）別紙

町税等の滞納がない旨の申出書

年　　月　　日

松野町長　　　　　　　様

　　氏名　　　　　　　　　　　㊞

　松野町乳幼児用紙おむつ券交付の申請に当たり、保護者及びその同一世帯員に町税等の滞納がない旨を申し出ます。

　なお、担当部署において、その納税等の状況について調査することに同意します。

-------------------- 以下松野町記入欄 --------------------

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費　　目 | 担当部署記入欄 | 担当部署名 | 確認印 |
| 町民税 | 有　　無 |  |  |
| 固定資産税 | 有　　無 |  |  |
| 軽自動車税 | 有　　無 |  |  |
| 国民健康保険税 | 有　　無 |  |  |
| 後期高齢者医療保険料 | 有　　無 |  |  |
| 介護保険料 | 有　　無 |  |  |
| 保育料 | 有　　無 |  |  |
| 放課後児童クラブ利用料 | 有　　無 |  |  |
| 給食費 | 有　　無 |  |  |
| 水道料 | 有　　無 |  |  |
| 住宅料 | 有　　無 |  |  |

備考　調査の対象は、保護者及びその同一世帯員全員とする。