

(宛先) 南アルプス市長

(申請者) 〒400-

住所 南アルプス市

ふりがな

氏名 ⑩

電話

子ども用品貸出申請書

子ども用品の貸与を受けたいので、南アルプス市子ども用品貸出事業実施要項第7条第1項の規定に基づき申請します。

申請したい子ども用品の欄にレ点を記入してください。

- 乳児チャイルドシート
- ベビーベッド

お子様について記入してください。(出産前の申し込みの場合は出産予定日のみ記入)

ふりがな 氏名			
生年月日	令和 年 月 日	出産予定日	令和 年 月 日
現在の身長・体重	身長: cm 体重: Kg		

※出産前の申請の場合は母子手帳の写しを添付してください。

貸与期間	乳児チャイルドシート	1歳の誕生日の前日まで
	ベビーベッド	【お願い】必要な期間が終了したら返却してください。

※申請からお届けまで配達の状態により2週間前後かかります。

申請者住所と違う場所への配達をご希望の場合	住所	
	世帯主	電話番号

管理番号	—
------	---

※裏面も記入してください