

年 月 日

鹿屋市長 様

申請者 住 所 _____
事業者名 _____
代表者名 _____

鹿屋市紙おむつ支給事業給付券取扱事業者指定申請書

鹿屋市紙おむつ支給事業給付券取扱事業者の指定を受けたいので、鹿屋市紙おむつ支給事業実施要綱第9条第1項の規定により、次のとおり申請します。

また、鹿屋市紙おむつ支給事業実施要綱を遵守し事業を実施することを誓約します。

| | | | |
|--|---|------|--|
| 事業者の住所 | | | |
| 事業者名 | | | |
| 代表者名 | | 電話番号 | |
| 取扱商品 (該当番号に○印) | 1 フラット型 2 テープ止め型 3 パンツ型 4 尿取りパッド | | |
| 配達サービス (該当番号に○印) | 1 行っている 【配達条件：あり・なし】 ※いずれかに○印 2 行っていない | | |
| 登録店舗 ※上記事業者名等 と異なる場合、 複数の店舗があ る場合に記載 | 1 | 所在地 | |
| | | 店舗名 | |
| | | 電話番号 | |
| | 2 | 所在地 | |
| | | 店舗名 | |
| | | 電話番号 | |
| | 3 | 所在地 | |
| | | 店舗名 | |
| | | 電話番号 | |