

(申請書提出時に記載する部分)

申請者→社会福祉協議会

紙おむつ（新生児用）配布申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 曾於市社会福祉協議会  
会 長 様

申請者 住 所 曾於市 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

対象者との続柄 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

新生児用紙おむつの配布を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

【但し、下記対象となる者については、以前に新生児用紙おむつの配布を受けておりません。】

対象となる者	ふ り が な 名	男・女
	生 年 月 日	平成 年 月 日
	住 所	曾於市

(紙おむつ受領時に記入する部分)

申請者→社会福祉協議会

紙おむつ（新生児用）受領書

平成 年 月 日

受領する物品へ を記入ください。 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 新生児用 <input type="checkbox"/> Mタイプ
---	---

上記により配布の決定を受けた紙おむつを受領しました。

受領者氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

※申請者は、決裁欄に記入しないでください。

決裁欄	会 長	事務局長	地域福祉課長	支所長	受 付