

別記様式（第7条関係）

中野市地域支え合い商品券交付申請書

年 月 日

中野市長 あて

申請者 住 所
氏 名
電 話 ()

中野市地域支え合い商品券交付事業実施要綱の規定に基づき、令和7年6月23日までに母子健康手帳の交付を受けた者（基準日以前に出産した者を除く。）に該当し商品券の交付を受けたいので申請します。

添付書類

- ・ 母子健康手帳の写し