

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8年5月22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