様式第２号（第３条第１項関係）

「ひろさき多子家族応援パスポート」交付申請書

　　 　 　　 令和 　　年　　　月　　日

弘前市長　様

住　所　弘前市大字

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　名

電話番号　　　　　　（　　　　）

ひろさき多子家族応援パスポート事業実施要領第３条第１項、第２項の規定により、「ひろさき多子家族応援パスポート」の交付を下記のとおり申請します。

また、申請内容に変更があった場合は速やかに届出をします。

記

１．対象者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 続　柄 | 氏　名 | 生　年　月　日 | 住　　所 |
| 申請者本人 |  | S H R 　年　　月　　日 | □上と同じ |
|  |  | S H R 　年　　月　　日 | □上と同じ |
|  |  | S H R 　年　　月　　日 | □上と同じ |
|  |  | S H R 　年　　月　　日 | □上と同じ |
|  |  | S H R 　年　　月　　日 | □上と同じ |
|  |  | S H R 　年　　月　　日 | □上と同じ |

２．希望交付枚数　　　　　　　　　　　　　　　　枚

申請内容の確認のため必要がある時は、私及び私の世帯員等の扶養状況、居住状況等について、市の保有公簿により確認することに同意します。

弘前市長　様

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　氏　名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 扶養関係を明らかにする書類 | 交付番号 | 交付年月日 |
| □健康保険証  □その他（　　　　　　　　 　　） |  | □窓口交付　□郵送  　　　令和　　年　　　月　　　日 |