様式第２号（第４条関係）

すくすくチャイルドチケット交付申請書

年　　月　　日

瀬戸内市長　　様

申請者　郵便番号
住　　所
氏　　名
電話番号

瀬戸内市すくすくチャイルドサポート事業実施要綱第４条の規定により、同意事項に同意の上、下記のとおりすくすくチャイルドチケットの交付を申請します。

記

対象乳幼児	住　　所	瀬戸内市
	氏　　名	
	生　年　月　日	年　　月　　日
瀬戸内市への転入日 （転入により申請する場合のみ記載）		乳幼児　　年　　月　　日
		申請者　　年　　月　　日

【同意事項等】

１　当該申請内容を確認するため必要な範囲で、市が住民基本台帳を閲覧することについて同意します。

２　チケットの受領後、下記事項に該当することが判明した場合、交付決定の取消し、チケットの返還、既に使用したチケットの額面に相当する金額の全部又は一部の返還命令に応じることを誓約します。

（１）対象乳幼児が死亡し、又は市外に転出したとき。
（２）正当な理由なく、上記申請内容に変更があったことの届け出を怠ったとき。
（３）チケットを第三者に譲渡したとき。
（４）チケットの記載事項を改変して使用したとき。
（５）虚偽その他不正の手段により、チケットの交付を受けたとき。
（６）その他チケットの交付が適当でないと市長が認めるとき。