別記様式（第５条関係）

受　付　印

**大台町出産祝い品　申込書**

年　　　月　　　日

大台町長　　様

１．　対象となる子

　　　氏　　名

　　　生年月日

　　　性　　別　　　　男　　・　　女

２．　申込者

　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　住　　所　　　大台町

　　　電話番号

* **出産祝い品は職員がお届けします。**

確認欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 受付 | 発注 | 納入 | お届け |
| 日付 | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 担当者 |  |  |  |  |