

和気町幼児2人同乗用自転車レンタル利用承認申請書

令和 年 月 日

和 気 町 長 様

申請者 〒 ー

住 所 和気町

氏 名 ⑩

署名の場合は押印不要です

電 話 ー ー

和気町幼児2人同乗用自転車レンタル事業実施要綱第3条の規定に基づき申請します。
記載内容について住民基本台帳を確認することに同意します。

利用者住所	〒 ー 和気町 電話 ー ー			
利用者氏名	(身長 cm)			
世帯の状況	氏名 (ふりがな)	続柄	生年月日 (満年齢)	備考
	1 ()	本人	年 月 日 (歳)	
	2		年 月 日 (歳)	
	3		年 月 日 (歳)	
	4		年 月 日 (歳)	
	5		年 月 日 (歳)	
	6		年 月 日 (歳)	
7		年 月 日 (歳)		

- ※ 「幼児2人同乗用自転車」レンタルを申請できる方は、次の条件を満たした方です。
- ・ 和気町に居住し、住民基本台帳に基づく登録をされた方（住民票が和気町にある方）
 - ・ 満1歳以上満6歳(小学校入学前)の間にある幼児を2人以上養育している満18歳以上の方