

様式第1号（第3条関係）

（表紙）

えがお 松前町愛顔の子育て応援事業			
えがお 松前町愛顔っ子応援券			
保護者氏名			
対象乳児氏名		生年月日	年月日
住所	伊予郡松前町大字		
有効期限	年3月31日 ※有効期限を過ぎた愛顔っ子応援券は、使用できません。		

※応援券利用前に必要事項を必ず記入してください。

発行：松前町 協賛企業：〇〇株式会社 〇〇株式会社 〇〇株式会社 (50音順)

（表紙の裏側）

えがお ★愛顔っ子応援券の使い方★
①この券の対象乳児は、平成29年4月1日以降に生まれた第2子以降の乳児です。
②この券は、対象乳児の保護者が町内の登録店舗で、下記の紙おむつ製品を購入する場合に限り、1枚当たり1,000円分の費用として使用できます。
【紙おむつ製品】 〇〇株式会社 〇〇〇〇 〇〇株式会社 〇〇〇〇 〇〇株式会社 〇〇〇〇
③1回当たりの利用枚数に限りはありませんが、紙おむつ製品の購入額と同額又は購入額を下回る額について、この券を利用できます。
④購入額と利用する応援券の額面の総額との差額は、自己負担してください。
⑤既に購入済みの紙おむつ製品の代金との引換えはできません。
⑥現金との引換えや未使用分の券の払戻しはできません。
⑦この券の売買や第三者への転売・譲渡はできません。
⑧表面の有効期限を過ぎた場合は、使用できません。
⑨紛失による応援券の再発行は行いませんが、汚損・破損した券は、新しい券と引換えできる場合があります。
⑩券は切り離さずに登録店舗にお持ちください。冊子から切り離すと無効となります。
⑪町外への転出など、申請内容に変更がある場合は、下記までお問い合わせください。

【問合せ先】松前町保健福祉部福祉課 TEL089-985-4114

(応援券 表面)

<p>えがお 松前町愛顔の子育て応援事業</p> <p>No. _____</p> <p>えがお 松前町愛顔っ子応援券</p> <p>切り離し無効</p>  <p>1,000円</p> <p>有効期限： 年 月 日</p> <p>発行：松前町</p> <p>協賛企業：〇〇株式会社 〇〇株式会社 〇〇株式会社</p> <p>(50音順)</p>		<p>No. _____</p> <p>切り離し無効</p>  <p>マッキー</p>
---	--	--

規格：170mm×76mm セキュリティ用紙 50枚つづり、無線とじ、
ミシン・ナンバリング2か所

(応援券 裏面)

<p>【登録店舗控用】</p> <p>松前町愛顔っ子応援券</p> <p>えがお</p> <p>【登録店舗様】</p> <p>こちらの半券を 5年間保管して ください。</p>	<p>【松前町提出用】</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><p>【登録店舗様へ】</p><p>①この券は、下記の紙おむつ製品を購入する場合に限り、1枚当たり1,000円分の費用として使用できます。</p><p>②1回当たりの利用枚数に限りはありませんが、紙おむつ製品の購入額と同額又は購入額を下回る額について、この券を利用できます。</p><p>③購入額と利用する応援券の額面の総額との差額は、応援券利用者からいただいでください。</p><p>④表面記載の有効期限を必ず確認してください。</p><p>⑤下記に引換日及び登録店舗名を記載してください。</p></div> <p>【紙おむつ製品】</p> <table><tr><td>〇〇(株)</td><td>〇〇(株)</td><td>〇〇(株)</td></tr><tr><td>〇〇〇</td><td>〇〇〇</td><td>〇〇〇</td></tr><tr><td>〇〇〇</td><td>〇〇〇</td><td>〇〇〇</td></tr></table> <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="text-align: center;">引換日</td><td style="text-align: center;">年</td><td style="text-align: center;">月</td><td style="text-align: center;">日</td></tr></table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><p>登録店舗名</p></div>	〇〇(株)	〇〇(株)	〇〇(株)	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	引換日	年	月	日
〇〇(株)	〇〇(株)	〇〇(株)												
〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇												
〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇												
引換日	年	月	日											

様式第2号(第4条、第8条関係)

松前町^{えがお}の子育て応援事業「^{えがお}愛顔っ子応援券」交付申請書

年 月 日

松前町長 様

申請者 住 所 伊予郡松前町大字
氏 名 ⑩
電話番号

松前町^{えがお}の子育て応援事業実施要綱第4条第1項の規定に基づき、松前町^{えがお}愛顔っ子応援券の交付を申請します。

なお、申請に当たり、町の職員が住民基本台帳を閲覧することに同意するとともに、松前町^{えがお}愛顔っ子子育て応援事業実施要綱の規定を遵守することを誓約します。

対象乳児	ふりがな 氏 名	生年月日 年 月 日		
保 護 者 (助成対象者)	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	保護者氏名	保護者から見た 対象乳児の続柄	(第 子)
生計を一 にする子	同一住民票上	<input type="checkbox"/> 第1子 <input type="checkbox"/> 第2子 <input type="checkbox"/> 第3子 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	同一住民票に いない子	氏名 (年 月 日生)	続柄 (第 子)	学校等名
		氏名 (年 月 日生)	続柄 (第 子)	学校等名

遵守事項

次の事項に該当する場合は、速やかに松前町^{えがお}愛顔っ子応援券を返還してください。

- (1) 対象乳児が死亡したとき。
- (2) 町外に転出したとき(愛顔っ子子育て応援事業を実施する県内他市町に転出する場合を除く)。
- (3) 正当な理由なく松前町^{えがお}愛顔っ子子育て応援事業実施要綱第8条の届出を怠ったとき。
- (4) 応援券を第三者に譲渡し、又は使用させたとき。
- (5) 応援券の記載事項を改変して使用したとき。
- (6) 虚偽その他不正の行為により応援券の交付を受けたとき。
- (7) その他応援券の利用に関する町長の指示事項を遵守しないとき。

窓口 来られた方	名前 助成対象者との続柄 () 確認 [免・保・個・その他 ()]				
取得 事由	<input type="checkbox"/> 出生	県 内 転 入	転入前市町母子手帳押印 (有・無) 転入前市町応援券残券 (枚)	番 号	—
	<input type="checkbox"/> 転入 (転入日 年 月 日)			交 付 枚 数	枚
	<input type="checkbox"/> 県外 <input type="checkbox"/> 県内 ()			交 付 年月日	年 月 日

様式第4号(第8条関係)

松前町^{えがお}愛顔っ子応援券申請書記載事項変更届

年 月 日

松前町長 様

申請者 住 所 伊予郡松前町大字

氏 名 ⑩

電話番号

次のとおり変更があったので届け出ます。

□変 更	対象乳児 氏 名	(変更前)
		(変更後)
	保 護 者 氏 名	(変更前)
		(変更後)
	変更日	年 月 日
	変更事由	
□再交付	再交付事由	<input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> 破損
	汚損し、又は 破損した応援券	枚
□喪 失 (応援券を 返還する 場合)	喪失(予定)日	年 月 日
	喪失事由	<input type="checkbox"/> 対象乳児が、死亡 (対象乳児氏名：)
		<input type="checkbox"/> 転出 (転出先：)
		<input type="checkbox"/> その他 ()
返還した応援券	枚	

番号	—
交付枚数	枚
交付年月日	年 月 日

様式第5号(第10条関係)

松前町^{えがお}愛顔っ子応援券取扱店舗登録申請書

年 月 日

松前町長 様

申請者の住所
又は所在地

名称及び代表者名 ☐

電話番号

松前町内の下記の店舗について、松前町^{えがお}愛顔っ子応援券取扱店舗として登録を受けたいので、松前町^{えがお}の子育て応援事業実施要綱第10条第1項の規定により申請します。

なお、申請に当たり松前町^{えがお}の子育て応援事業実施要綱を遵守することを誓約します。

記

登録番号	店舗名	住所	電話番号 メールアドレス

第 号
年 月 日

松前町^{えがお}愛顔っ子応援券取扱店舗登録通知書

(代 表 者) 様

松前町長 印

下記の店舗について、松前町^{えがお}の子育て応援事業実施要綱第 1 0 条第 2 項の規定により松前町^{えがお}愛顔っ子応援券取扱店舗として登録したので、通知します。

記

登録 番号	店舗名	住所	電話番号 メールアドレス

えがほ
愛顔の子育て応援事業
登録店舗



愛媛県は子育て家庭を応援します!

様式第8号(第10条関係)

松前町^{えがお}愛顔っ子応援券取扱店舗登録変更届出書

年 月 日

松前町長 様

届出者の住所
又は所在地

名称及び代表者名 ☑

電話番号

下記のとおり変更があったので届け出ます。

記

登録番号		店 舗 名	
変 更 日			
変更事由			

変更事項	変更前	変更後
店 舗 名		
住 所		
電話番号		
メールアドレス		

様式第9号(第14条関係)

松前町^{えがお}愛顔っ子応援券換金請求書

金額	百	拾	万	千	百	拾	円
----	---	---	---	---	---	---	---

ただし、対象月 年 月分
応援券 枚 × 1,000円として

下記の登録店舗において受領した応援券を換金したいので、松前町^{えがお}の子
育て応援事業実施要綱第14条第1項の規定に基づき、応援券【松前町提出用】
を添えて上記のとおり請求します。

年 月 日

請求者の住所
又は所在地

名称及び代表者名 印

記

登録 番号	店舗名	使用枚数(枚) (A)	金額(円) (B) = (A) × 1,000
合計			