様式第7号（第13条関係）

宇美町紙おむつ購入費給付事業指定取扱店指定書

|  |  |
| --- | --- |
| 指定番号 | 第　　　　　　　号 |
| フリガナ事業所名 |  |
| 事業所所在地 | 電話番号　　　 |

　上記の者を宇美町紙おむつ購入費給付事業実施要綱に基づく指定取扱店に指定します。

　　　　　年　　　月　　　日

宇美町長　　　　　　　　　　　　印