

佐世保市3世代同居・近居促進事業

(第3子出産を希望する世帯)

私たち夫婦は、第3子のお産を希望しており、佐世保市3世代同居・近居促進事業における「満18歳未満の子が2人で3人目のお産を希望する世帯」に該当しますので、申請します。

申請者署名 (自署) _____	配偶者署名 (自署) _____
-------------------------	-------------------------

※申請者と配偶者2名の署名が必要です。印鑑は不要です。