

砂川市訓令第28号

令和6年4月1日

砂川市乳児おむつ無料クーポン券支給事業実施要綱の一部を改正する訓令を次のように定める。

砂川市長 飯 澤 明 彦

(別 紙)

砂川市乳児おむつ無料クーポン券支給事業実施要綱の一部を改正する訓令

砂川市乳児おむつ無料クーポン券支給事業実施要綱（平成30年訓令第9号）の一部を次のように改正する。

題名を次のように改める。

砂川市乳児すこやか応援クーポン券支給事業実施要綱

第1条中「乳児のおむつ等」を「乳児を監護する保護者等に対し、育児用品」に改め、「砂川市乳児おむつ無料クーポン券支給事業」を「砂川市乳児すこやか応援クーポン券支給事業」に改める。

第3条を次のように改める。

（事業対象用品）

第3条 事業の対象となる育児用品（以下「対象用品」という。）は、次に掲げる物とする。

- （1） おむつ関連用品 紙おむつ、布おむつ、おむつライナー、おむつカバー、おしり拭きその他これらに類する物
- （2） 授乳関連用品 粉ミルク、哺乳瓶、消毒用品、搾乳器、母乳冷凍保存パックその他これらに類する物
- （3） 離乳食関連用品 離乳食、食器、保存ケースその他これらに類する物
- （4） 衣類関連用品 子ども服、肌着、靴下、ベビースタイその他これらに類する物
- （5） その他市長が事業の対象と認めた物

第4条中「砂川市乳児おむつ無料クーポン券」を「砂川市乳児すこやか応援クーポン券」に改める。

第7条第1項中「砂川市乳児おむつ無料クーポン券支給申請書」を「砂川市乳児すこやか応援クーポン券支給申請書」に改める。

第8条第1項中「砂川市乳児おむつ無料クーポン券支給（不支給）決定通知書」を「砂川市乳児すこやか応援クーポン券支給（不支給）決定通知書」に改める。

第9条第1項中「砂川市乳児おむつ無料クーポン券取扱店登録申請書」を「砂川市乳児すこやか応援クーポン券取扱店登録申請書」に改め、同条第2項中「砂川市乳児おむつ無料クーポン券取扱店登録（非登録）決定通知書」を「砂川市乳児すこやか応援クーポン券取扱店登録（非登録）決定通知書」に改める。

第11条第1項中「砂川市乳児おむつ無料クーポン券代金請求書」を「砂川市乳児すこやか応援クーポン券代金請求書」に改める。

第13条中「砂川市乳児おむつ無料クーポン券返還命令書」を「砂川市乳児すこやか応援クーポン券返還命令書」に改める。

第14条中「砂川市乳児おむつ無料クーポン券支給台帳」を「砂川市乳児すこやか応援クーポン券支給台帳」に改める。

別記第1号様式から別記第7号様式までを次のように改める。

附 則

(施行期日)

- 1 この訓令は、令和6年4月1日から施行する。
(砂川市乳児おむつ無料クーポン券に関する経過措置)
- 2 この訓令の施行の際現に改正前の砂川市乳児おむつ無料クーポン券支給事業実施要綱第8条第2項の規定により支給を受けた砂川市乳児おむつ無料クーポン券は、改正後の砂川市乳児すこやか応援クーポン券支給事業実施要綱第8条第2項の規定により支給を受けた砂川市乳児すこやか応援クーポン券とみなす。

砂川市乳児すこやか応援クーポン券支給申請書

年 月 日

砂川市長 様

住 所 _____

申請者 氏 名 _____

電話番号 _____

砂川市乳児すこやか応援クーポン券の支給を受けたいので、砂川市乳児すこやか応援クーポン券支給事業実施要綱第7条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

なお、支給の可否の決定に必要な世帯員の状況について、公簿等により調査することに同意します。

記

支給対象乳児氏名	生年月日	性別
	年 月 日	男 ・ 女
	年 月 日	男 ・ 女
	年 月 日	男 ・ 女

※下記の太枠内は、砂川市乳児すこやか応援クーポン券を受領した際に記入します。

受領書	
支給対象乳児氏名	受領枚数
	1,000円券 × 枚
	1,000円券 × 枚
	1,000円券 × 枚

上記のとおり、砂川市乳児すこやか応援クーポン券を受領しました。

年 月 日

氏 名 _____

様

砂川市長

砂川市乳児すこやか応援クーポン券支給（不支給）決定通知書

年 月 日付けで申請のあった砂川市乳児すこやか応援クーポン券支給申請について、下記のとおり支給（不支給）を決定しましたので通知します。

記

1 支給

支給対象乳児氏名	生年月日	支給枚数	支給決定額
	年 月 日	枚	円分
	年 月 日	枚	円分
	年 月 日	枚	円分

2 不支給

不支給の理由

別記第3号様式（第9条関係）

砂川市乳児すこやか応援クーポン券取扱店登録申請書

年 月 日

砂川市長 様

住 所 _____

申請者 氏 名 _____

電話番号 _____

砂川市乳児すこやか応援クーポン券取扱店の登録を希望しますので、砂川市乳児すこやか応援クーポン券支給事業実施要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

事業所名	
代表者名	
取扱店名	
所在地	
連絡先	電話番号 F A X
備 考	

様

砂川市長

砂川市乳児すこやか応援クーポン券取扱店登録（非登録）決定通知書

年 月 日付けで申請のあった砂川市乳児すこやか応援クーポン券取扱店登録申請について、下記のとおり登録（非登録）を決定しましたので通知します。

記

1 登録

事業所名	
代表者名	
取扱店名	
所在地	
連絡先	電話番号 FAX
備考	

2 非登録

非登録の理由

砂川市乳児すこやか応援クーポン券代金請求書

年 月 日

砂川市長 様

住 所 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ 印

電話番号 _____

砂川市乳児すこやか応援クーポン券を取扱いましたので、引換え済みの砂川市乳児すこやか応援クーポン券を添えて、下記のとおり代金を請求します。

記

取扱店名		
請求金額	金	円
引換枚数	1,000円券	× 枚
振込先	金融機関名	
	本・支店名	
	種別	普通 ・ 当座
	口座番号	
	口座名義人	(カナ)

様

砂川市長

砂川市乳児すこやか応援クーポン券返還命令書

砂川市乳児すこやか応援クーポン券支給事業実施要綱第13条の規定により、下記のとおり返還を命じますので、期限までに必ず返還してください。

記

- 1 支給決定年月日 年 月 日
- 2 指令番号 第 号
- 3 交付年月日 年 月 日
- 4 既支給済額面 金 円分
- 5 返還命令額面 金 円分
- 6 返還期限 年 月 日
- 7 返還の方法
- 8 返還を命ずる理由

