

様式第5号（第13条関係）

## 堺市乳児家庭全戸訪問事業実施施設指定申請書

年 月 日

堺市長 殿

所在地  
名称  
代表者職氏名

堺市乳児家庭全戸訪問事業実施要綱第13条の規定により、次のとおり申請します。

施設種別	
施設名	
施設の所在地 (連絡先)	〒  (電話番号 )