

配付先変更届

下記のとおり、配付先の変更を届け出ます。

令和 年 月 日

荒川区長 殿

(申請者氏名) _____

品名	東京都出産応援事業にかかる ID・PW 入り封筒
児氏名	
児生年月日	令和 年 月 日
住民登録住所	荒川区 丁目 番 号
配付希望住所	〒 _____ _____ 様 方
電話番号	

保健所確認欄