

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

板橋区長 あ て

(届出者氏名)

(対象児との続柄) 父 ・ 母 ・ その他 ()

(届出者の連絡先)

※届出者は出生児と同一世帯の方に限る

品名	東京都出産応援事業に係るID・PW入り封筒
数量	通
児童対象	氏名： 生年月日： 年 月 日
住所 住民登録	
住所 配付希望	

- ※ 住民登録地以外の住所に送付を希望する方は、この届出書をご提出ください。
- ※ 届出者の本人確認書類を提出してください。(運転免許証や健康保健証など)
- ※ お子様の出生月の翌月10日までにご提出ください。
- ※ 配付希望先住所と対象児の名字が異なる場合は、配付希望先住所に「(配付希望住所の世帯主)様方」と記入してください。

【提出先】 〒173-8501 東京都板橋区板橋2丁目66番1号 板橋区健康推進課母子保健係 あて

【自治体記入・押印欄】

交付管理番号	本人確認	配付対応