

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

世田谷区長 あて

(申請者氏名)

品 名	出産・子育て応援事業に係る ID・PW 入り封筒
数 量	通
対象児童	氏名： 生年月日： 年 月 日
住民登録 住 所	
配付希望 住 所	
連絡先	電話番号：

【区記入欄・押印欄】

管理番号	本人確認	配付対応