

葛飾区出産・子育て応援ギフト給付事業 送付先変更届

下記のとおり、送付先の変更を依頼します。

令和 年 月 日

葛飾区長あて

(届出者氏名) \_\_\_\_\_

出産応援ギフト(対象者との続柄) 本人 \_\_\_\_\_

子育て応援ギフト(対象児童との続柄) 母・父・その他( \_\_\_\_\_ )

(届出者の連絡先) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ 自宅・携帯

※届出者は対象者・対象児童と同一世帯の方に限る。

変更を希望する 送付物の名称	<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 出産応援ギフト <input type="checkbox"/> 子育て応援ギフト (送付先変更を希望するもの全てにチェックを入れてください)
出産応援ギフト 対象者(妊産婦)	ふりがな 氏名:  生年月日 : 昭和・平成 年 月 日
子育て応援ギフト 対象児童 (出生後のみ記入)	ふりがな 氏名:  生年月日 : 令和 年 月 日
住民登録の住所	葛飾区
送付希望住所	〒 _____ ( _____ 様方)
送付先変更理由	

※対象児童が双子である場合は、対象児童の欄に2人分の氏名・生年月日を記載してください

※届出者の本人確認書類(マイナンバーカード、免許証、保険証等)の写しを添付してください。

※この送付先変更届は出産・子育て応援ギフト給付の申請行為ではありません。**必ず別途申請書を提出してください。**

区処理欄 受理日

住基確認	本人確認書類
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他( _____ )