

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

多摩市長 あて

(受領者氏名)

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

【添付書類】

対象児童の母子手帳内の「出生届出済証明」欄の写し