

太線枠内にご記入ください。

令和3年（2021年）6月版

### 配付先変更届

令和 年（202 年） 月 日

八王子市長 殿

下記のとおり、配付先の変更を届け出ます。

(申請者氏名) (児童との続柄)

品名	東京都出産応援事業に係るID・PW入り封筒
児童対象	氏名： 生年月日：令和 年（202 年） 月 日 ※多胎児の場合は全員のお名前をお書きください。
住所 住民登録	〒
住所 配付希望	〒 ( 様方)
連絡先	電話番号： ( ) ※平日の日中に通じる番号をお願いします。

.....以下、市利用欄.....

添付書類確認（写し）	児童要件確認	リスト入力	備考
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 済	
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 要確認	日付	
<input type="checkbox"/> パスポート		( / )	
<input type="checkbox"/> 健康保険証	担当者	担当者	
<input type="checkbox"/> その他 ( )	( )	( )	