

江戸川区 出産・子育て応援給付金事業に係る

ギフトカード配付先変更届

下記のとおり、配付先の変更を届け出ます。

令和 年 月 日

江戸川区長 あて

(届出者氏名)

(対象児との続柄) 父 ・ 母 ・ その他 ()

(届出者の電話番号)

※届出者は対象児と同一世帯の方に限ります。

対象児	氏名	(フリガナ)
	生年月日	(和暦) 年 月 日
(対象児) 住所 住民登録	郵便番号 (〒 -)	
	江戸川区	
住所 配付希望	郵便番号 (〒 -)	(様方)

※「対象児」と「配付希望住所の世帯主」の名字が異なる場合は、様方の前に「配付希望住所の世帯主名」を記入してください。

※ 添付書類 (下記の書類も提出してください)

①母子健康手帳 (出生届出済証明) のページの写し

②届出者の本人確認書類 (免許証やパスポートなど写真付き1点又は写真なし2点) の写し