

再交付申請書

下記の通り、再交付を依頼します。

令和 年 月 日

荒川区長 殿

(申請者氏名)

品名	出産・子育て応援交付金事業にかかるID・PW入り封筒
児氏名	
児生年月日	令和 年 月 日
住民登録住所	荒川区 丁目 番 号
配付希望住所	<input type="checkbox"/> 同上の場合は✓を入れてください 〒
電話番号	

旧管理番号	
新管理番号	
無効化処理依頼日	令和 年 月 日
無効化処理完了日	令和 年 月 日