

年 月 日

（宛先）板橋区長

板橋区（宿泊型・通所型）産後ケア事業利用登録変更届

私は、利用登録を承認された板橋区（宿泊型・通所型）産後ケア事業について、下記のとおり利用登録を変更することを希望します。

【添付書類】

1 板橋区（宿泊型・通所型）産後ケア事業利用登録承認決定通知書

2 所得区分の変更があった場合

市区町村民税（非）課税証明書、生活保護受給世帯の証明書等

板橋区で住民税申告を行い公簿等で確認ができる場合は省略可能)

(ふりがな)			
利用登録者氏名			
住 所		〒 ー 板橋区	
生 年 月 日	年 月 日	利 用 者 番 号	
電 話 番 号		メー ル ア ド レ ス	
変 更 理 由	<input type="checkbox"/> 氏名が変わったため <input type="checkbox"/> 所得区分が変更となったため <input type="checkbox"/> その他 ()		

区処理欄（以下は記入しないでください）

利用登録承認	利用登録を 適 当 ・ 不 適 当 と認める。		健康推進課 受付印
不 適 当 な 場 合 の 理 由			
所 得 区 分	<input type="checkbox"/> 課税世帯 <input type="checkbox"/> 非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 <input type="checkbox"/> 中国残留邦人等支援給付受給世帯		
	確 認 方 法	<input type="checkbox"/> 端末による確認 <input type="checkbox"/> 市区町村民税（非）課税証明書 <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯/ 中国残留邦人等支援給付受給世帯の証明書	