

連江縣新生兒育兒箱發送申請表

申請人姓名										蓋章
身分證字號										
設籍日期	中華民國 年 月 日									
戶籍地址	連江縣 鄉 村 號									
收件地址	☐ 同戶籍地址									
連絡電話	室內電話： 手機：									
相關證明文件	☐ 出生證明 ☐ 戶籍謄本（父母）									
發送箱數	箱									
具領人簽章						與申請人關係				
具領人電話	室內電話： 手機：									
申請日期	中華民國 年 月 日									