

様式第3号

育児図書等請求書

会員番号	第 号	所属所名	
会員名前			
出産(予定)者 名前	会員との続柄 ()		
出産(予定)日	年	月	日
希望する 育児図書等の品名			
希望送付先	〒 住所 名前 請求された育児専門書は、委託業者から直接送付されます。		
<input type="checkbox"/> 希望送付先住所・名前情報を、委託業者に提供することに同意し、上記のとおり請求します。 *必ず <input type="checkbox"/> に✓を付してください。 一般財団法人広島県市町村職員共済互助会理事長 様 請求者名前			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 年 月 日 所属所長 職名 名前			

注1 出産の予定又は出産が確認できる書類の写を添付してください。

2 出産(予定)者が会員の配偶者(被扶養者を除く。)の場合は、会員と当該配偶者の続柄が確認できる書類を添付してください。

(この届出書に記入された事項は、電子計算組織に登録し処理を行います。)