送 付 先 等 変 更 届 出 書

多気郡大台町長　あて

令和　　年　　月　　日

　下記のとおり、送付先を変更することを申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 住所 | 　〒 |
| ふりがな |  |
| 氏　　　　名 |  |
| 生年月日 | Ｔ・Ｓ・Ｈ・Ｒ　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 連絡先 |  | 対象者との関　　　係 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 | □　届出者に同じ　　〒 |
| ふりがな | * 届出者に同じ
 |
| 氏　　　　名 |  |
| 生年月日 | * 届出者に同じ

Ｔ・Ｓ・Ｈ・Ｒ　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 連絡先 | * 届出者に同じ
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 送達場所 | 住所 | □　届出者に同じ　　〒（　　　　　　　　　　　様方）※送達場所の世帯主と対象者の氏が異なる場合 |
| ふりがな | * 届出者に同じ
 |
| 氏　　　　名 |  |

※今回提出した内容に変更が生じた場合は、必ず、その旨を申し出てください。

事務処理記載欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 各種税 | 国保(税住) | 国保(健ほ) | 介護保険 | 後期高齢 | 福祉医療 | 予防接種 | 各種健診 | 上水・下水 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |