

送付先変更届書

一関地区広域行政組合管理者 様

下記のとおり送付先を変更されるよう届け出します。

| | | |
|-------|-------|-------|
| 届出日 | 年 月 日 | |
| 届出者氏名 | | 続柄() |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------|-------------------------------|---|---|---|----|-----|---|--------------|--|--|
| 被 保 険 者 | 被保険者番号 | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | | |
| | 生年月日 | 明・大・昭 | 年 | 月 | 日 | 性別 | 男・女 | | | | |
| | 住所 | 〒 | | | | | | | | | |
| 送付先を変更する帳票 | | 要介護認定関係・保険料関係・給付実績関係(支給決定通知等) | | | | | | | | | |
| 開始年月日～ 終了年月日 | | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 | (期限無しの場合は空欄) | | |
| 送 付 先 情 報 | フリガナ | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | | |
| | 送付先住所 | 〒 | | | | | | | | | |
| | | (方書) 様方 | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | | | | | |
| 送付先変更理由 | | | | | | | | | | | |

※支所等処理欄

| | | | | | |
|--------|--------------------------|---|---|-----|--|
| 受付区分 | 窓口受・郵送受・TEL受・FAX受・その他() | | | | |
| システム登録 | 年 | 月 | 日 | 処理者 | |