送付先変更申出書

本人	ふりがな		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年　月　日
	氏　名			
	住　所	西臼杵郡五ヶ瀬町大字　　番地		

変更後の送付先	送付先の住所	〒
	ふりがな	
	送付先の宛名	
	送付先の電話番号	（　　）　　－
	送付期間	年　月　日～　年　月　日
	変更理由	
送付先を変更して欲しい書類		＊□にレを入れてください。具体的に指示がある場合は（　）に記入してください。 □国民健康保険関係書類（　　） □介護保険関係書類（　　） □後期高齢者医療関係書類 □その他（　　） ※システム管理していないものについては、管理ができない場合もあります。合わせて郵便局に転送届を出されることもお勧めします。

上記のとおり、送付先を変更してください。

令和　　年　　月　　日

申請者　住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊申請者が本人以外の場合は本人との関係 ＿＿＿＿＿＿

連絡先電話番号（　　）　－＿＿＿＿

五ヶ瀬町長　原田　俊平　宛