

送付先変更申請書

令和 年 月 日

(宛先) 焼 津 市 長

申請者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号
対象者との続柄
対象者 住 所
氏 名 ⑩

上記対象者の(※下記参照)に関する書類一式について送付先変更を申請します。

送付先 住 所
宛 名
電話番号
対象者との続柄 申請者と同じ

送付先変更理由(該当番号に○をつけてください)

- 1 対象者が郵便物の受け取り及び管理することが困難であるため
- 2 その他 ()

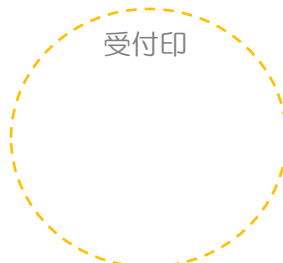
送付先変更する事業にチェックを入れてください。

- 生きがい活動支援通所事業
- 生活管理指導短期宿泊事業
- 在宅ねたきり老人等紙おむつ支給事業
- 在宅ねたきり老人等介護手当支給事業
- 高齢者外出支援サービス
- 寝具洗濯乾燥消毒サービス
- 緊急通報システム設置事業
- ひとり暮らし高齢者等「食」の自立支援事業
- 在宅高齢者訪問理美容サービス

- 健康長寿を祝う会(敬老事業)関係

ほほえみサービスに関しては、
現在利用している事業のみ変更できます。

受付印



受付者	確認者