

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
生年月日 年 月 日

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

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。

- 健康長寿を祝う会(敬老事業)関係
- 障害者控除対象者認定書
- その他()

裏面記入例あり

受付印

受付者	確認者

記入例

送付先変更申請書

令和5年4月1日

(宛先) 焼津市長

申請者 住所 焼津市焼津〇-△
氏名 焼津 太郎
電話番号 〇〇〇-△〇△-〇〇〇〇
対象者との続柄 長男

対象者 住所 焼津市焼津△-△-△
氏名 焼津 花子
生年月日 昭和1年 1月 1日

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

申請者と送付先が同じ場合はチェックを入れてください。

申請者と同じ

申請者及び対象者欄に押印してください。

送付先変更理由（該当番号に〇をつけてください）

- 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 p
 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

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。

- 健康長寿を祝う会（敬老事業）関係
 障害者控除対象者認定書
 その他（ ）

受付印

記入しないでください。

受付者	確認者