

通知書等の送付先変更申請書

令和 年 月 日

上富田町長 様
和歌山県後期高齢者医療広域連合長 様

次のとおり申請します。

こ の 人	フリガナ			生 年 月 日	大正・昭和・平成・令和		
	氏名				年	月	日
					性別	男	・
本	住民登録地	〒 住所		電話番号（ — — ）			
人	施設・病院 へ入院して いる場合の み記入	施設・病院名					
		所在地等	〒 住所	電話番号（ — — ）			

これからの送付先を次のとおりとしてください。なお、送付先を住民登録地へ戻す場合は、記入の必要はありません。（注 送付先となる方の了承を得てください。）

送付先設定欄	世帯主等氏名 (施設・病院名)	
	送付先等	〒 電話番号 (—) 住所
	送付先変更期間	令和 年 月 日

申請理由					
変更する項目		☐ 国民健康保険 ☐ 後期高齢者医療 ☐ 福祉医療 ☐ 介護保険 ☐ 町県民税 ☐ 固定資産税 ☐ 軽自動車税 ☐ 住宅料			
変更する書類		☐ 資格関係書類 ☐ 給付関係書類 ☐ 賦課関係書類 ☐ 収納関係書類			
申請者	フリガナ			生年月日	大正・昭和・平成・令和
	氏名				年 月 日
	住所等	〒 電話番号（ － － ）		続柄	
	施設・病院等の職員の場合は事業所名等	事業所名		事業所印	
		〒 電話番号（ － － ）		所在地	
必要な添付書類 ※申請者の身分を証明する物	☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ 保険証 ☐ 身分証明書 ☐ 納税通知書 ☐ その他（ ） ・ ・ ・ の写し				
	成年後見人の場合	☐ 登記事項証明書の写し（補佐・補助・任意後見の場合「代理行為目録」も必要） ☐ 委任状（窓口に来た人と後見人等が異なる場合） ☐ 送付先が事務所の場合、所在地がわかるもの（名刺・パンフレット等）			

本人以外の者からの申請は、本人の同意が必要です。

本人の同意欄	本人署名
備考（本人の同意が得られない場合の理由等）	

※住民票の住所地を変更されても送付先は変更されません。送付先を住民票の住所地に戻す場合は再度申請が必要になります。また、チェックされていない項目が、後日発生（年齢到達で介護保険に該当等）した場合、改めて申請が必要になります。