

指 定 送 付 先 依 頼 書

彦根市 高齢福祉推進課長 様



記入例

被保険者 彦根 太郎 に関する彦根市高齢福祉推進課からの郵送物について、住民票記載住所地では受け取ることができませんので、下記の住所地へ送付をお願いします。

指 定 送 付 先	
〒 <u>522-00xx</u>	(マンション・アパート・部屋番号等も必ずお書きください。)
(住 所) <u>彦根市〇〇町●●番地</u>	
(ふりがな) <u>ひこね じろう</u>	(ふりがなも必ずお書きください。)
(宛 名) <u>彦根 次郎</u>	(続 柄) <u>成年後見人</u>
(電話番号) <u>999 - 9999 - 9999</u>	
備 考 (変更理由等)	<u>本人が施設入所中で不在のため</u>

被保険者番号 : 1000◇◇◇◇◇◇

住民票記載住所地 : 彦根市平田町670番地

被保険者氏名 : 彦根 太郎

令和 年 月 日

申 請 者 住所 彦根市〇〇町●●番地

氏名 彦根 次郎

TEL 999 - 9999 - 9999

※処理欄	※	※
------	---	---