送付先設定(変更)届書(新規・変更・抹消)

香美市長 様 年 月 日

<送付先の変更を希望する文書>

提出者氏名

電話番号

※市役所からの郵便物全ての送付先を変更されたい場合は、住所地の変更又は郵便局での転送手続き(一部対応不可)をお願いします。

			a to the total and the total a		10 (pp. 4, 2) 1, 2 (p. 4, 2)						
※対象者の住所が変更となった後も、引き続き送付先を指定されたい場合は、改めて本届出の提出が必要なことがあります。											
●税 関 係 □固定資産税 □固定資産税(納税通知書のみ) □住民税関係 □軽自動車税関係											
●国」	民健	康保険	ⅰ関係(世帯主のみ設定可) □全て □資	格関係 □利	党関係						
●後期高齢者医療関係 □全て □資格 □賦課 □収納 □給付 □医療費通知											
●介 護 保 険 関 係 □全て □資格・認定関係 □保険料関係 □給付関係											
●社会福祉関係 □障害福祉サービス □児童(扶養)手当 □災害時避難行動要支援者関係 □給付金関係											
●福祉医療(障害・高齢障害)関係 □全て											
●水道関係 □水道料金及び下水道使用料											
上記に指定する関係書類について、次の送付先に送付されるよう届け出ます。											
 く送付先設定情報>											
)がな									
対象者(被保険者等)	2,	7 77 75		生年月日							
	氏	名		生生为 口							
	/ }										
	住		□土佐山田町								
	所	□香北町 □物部町									
等	方			電話番号							
	書										
送付先情報	\$1	りがな		対象者との続柄							
	氏	名									
	- '	• н									
	住	₹									
報	所										
	方			電話番号							
	書			电前笛力							
理	$\Box J$	∖院 □]入所 □後見制度利用開始 □郵便物管理	困難							
由											
<申請	者>	□対	象者 □送付先の者 □そのほか(下記に住	所等を記入	してください。)						
甲酮	青者信	王									
申言	青者日	五名		11 A A 1 a							
1 HI3 II \$ 4. II				対象者との)						
電話番号				続柄							
<提出者> □申請者 □対象者 □送付先の者 □そのほか(下記に住所等を記入してください。											
提出	出者信	主所									
(事業所名)											

対象者との 続柄

委任状											
代理	住	所									
	氏	名									
	生年	月日									
私は、	私は、上記の者を代理人と定め、香美市役所への送付先設定(変更)届書の届出の権限を委任します。										
ļ	年 月 日										
住	主 所										
署	星 名										
·*	/ 卡怎等	:ı- -	口が会去の罗	名が困難な場合	けむを 畑印	7 / +2 + 1 \					
	かれず	1-6	ブ <u>刈</u> 須田い由	省が四無は物口	 	17/2010					
<必要:	な添付	書類研	在認欄>								
1 申記	請者が	対象者	針の後見人(₽	成年後見人、保 仁	佐人、補助人	.)である場合又は送付先を後見人とする場合					
	登記事	項証明	月書の写し	□(申請者と提	出者が別)提	出者の本人確認書類					
2 対1	象者が	後見制	制度の利用者	∱であるが、送付	寸先を後見人	以外の者とする場合(次の3つのいずれか)					
(1)	□対象	者から	っ申請者への)委任状 □(申	請者(代理人))と提出者が別)提出者の本人確認書類					
, ,				✓ □送付先の者	. , , , ,	書類					
)提出者の本人研							
					頁 □(申請者	皆と提出者が別)提出者の本人確認書類					
_	.—	~~ -	(次の2つの	,							
)と提出者が別)提出者の本人確認書類					
	(2)□対象者、送付先の者、申請者全ての本人確認書類										
	□(甲請	計者と	提出者が別り)提出者の本人硝	雀認 書類						
○補足	ム北テ	7F 10	マッチャン 6	- 2. 旦NHの八位	ムコンも依旧日よった	○和圧単ナナ I か知事拓し! ブ胎切ら					
	・対象者に限り、発送から6か月以内の公的な機関からの郵便物を本人確認書類として取扱う。 ・対象者に身寄り等がない場合は、香美市地域包括支援センター職員、対象者担当のケアマネージャ										
	一、相談支援専門員及び香美市社会福祉協議会職員を代理人として取扱うことも可能とする。										
	, 10 EX.	<u> </u>	FI 1只及U 口		加茲工物只で	□市民税班 □固定資産税班					
受	付日				受領部署	□保険班 □社会長寿班 □社会福祉班					
	l⊎ r÷				~ IMPE I	□上下水道局					
備	考										
1											

入力者

入力日