送付先変更届出書

神　埼　市　長　　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出日 | 年　　月　　日 | | | 住所 | 神埼市　　　　　　　町　　　　　　　　　番地  （方書等） | | | | | | |
| 世帯主 |  | | | | | 電話 | |  | | | |
| 世帯主以外の場合  届　出　人 | 住所 |  | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | 電話 | |  | | | |
| 世帯主との関係　　　続柄（　　　　　　　） | | | | | 確認 | |  | | | |
| 神埼市国民健康保険からのすべての送付物について、下記のとおり送付先の変更を届けます。 | | | | | | | | | | | |
| 被保険者記号番号 | | | 神埼 | | | |  | | | | |
| 被保険者氏名 | | |  | | | | 性　別 | | | 男　・　女 | |
| 生年月日 | | | 年　 　月　　 日 | | | | 個人番号 | | |  | |
| 変更前送付先住所 | | | 〒  電話番号　　　　　－　　　　　　－ | | | | | | | | |
| 変更後送付先住所 | | | 〒  電話番号　　　　　－　　　　　　－ | | | | | | | | |
| 変更後送付先住所の  世帯主名（代表者名） | | |  | | | | | | 変更する方との続柄 | |  |
| 理由 | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 備考 | | |  | | | | | | | | |

※委任状を添付される場合、届出人は代理人となります。

※この届出後は、変更後の住所に送付されますので、変更した送付先を更に変更される場合は、再度送付先変更の届出が必要になります。