

宍粟市役所関係書類 送付先(登録・変更)申請書 兼 終了届書

宍粟市長 様

次のとおり、介護保険に関する書類の送付先の(□登録/□変更/□終了)を申請します。
 なお、この内容に変更があった場合には、直ちに申請・届出いたします。

届出年月日		年 月 日	
窓口に来られた方	フリガナ	申請者 との続柄	□夫 □妻 □子 □子の配偶者 □その他 ()
	氏名		
住所	〒 - ※申請者本人の場合は、記入不要		
	電話番号 () -		
届出理由			
開始日	□届出日から □ 年 月 日から	書類区分	□ 受給管理 □ 給付実績管理 □ 納付管理
終了日	□ 年 月 日まで □ 内容変更(届出)があるまで		

申(被保険者)	被保険者番号		性別	
	フリガナ		生年月日	
氏名				

変更送付先	宛名	□ 窓口に来られた方と同じ		
		フリガナ		
	氏名			
	住所	□ 窓口に来られた方と同じ		
〒 - 電話番号 () -				

【市確認欄】

届出人	委任確認	□本人 □被保険者証 □委任状 □同一住民票内
	本人確認	□ 運転免許証 () □ 個人番号カード □ 健康保険証 (後期・国保・社保) □ 介護保険証 □ その他 ()

課長	副課長	係長	係員	入力担当

