

# 郵便物等送付先変更・保管依頼届

令和 年 月 日

(宛先) 国保課長

国保課より郵送される郵便物等について、次のとおり送付先の変更等を届けます。  
なお、送付先変更等の必要がなくなったり、再度変更になる場合は速やかに届け出ます。

記号番号		世帯主氏名	
住所	新居浜市 町 丁目 番 号 番地	世帯主 の 連絡先	
送付先変更を希望するもの（希望するものに○印）		希望する変更期間	
1. すべての郵便物			
2. 一部（保険証・納入通知書・納付書・医療費通知 高額療養費支払通知書・その他の郵便物【 】）			
3. 被保険者証の国保課保管			
送付先 住所	〒	宛先	様方 (世帯主との関係)
	※マンション・アパート名、号室まで記入してください		送付先 の電話
変更 理由	※必ず記載してください		備考 (保険料納付方法の変更等記載)

届出人

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

世帯主との関係

本人
本人以外 (続柄・ )

※届出人は原則世帯主です。記名の上、届出人の顔写真付身分証明（顔写真がない場合は2種類）の写しを添付してご提出ください。世帯主の意思確認が困難で世帯主による記入ができないなどやむを得ない理由により届出人が世帯主でない場合は、届出人の顔写真付身分証明（顔写真がない場合は2種類）の写しと、世帯主の保険証等、世帯主の住所、氏名、生年月日等が確認できる公的な書類の写しを添付してください。

(受理年月日) 令和 年 月 日	窓口受付	郵便受付	納付方法	徴収員区分	後期連絡	データ入力
			口座 ・ 徴収員			