

記載例

送付先(変更・停止) 依頼書

申請年月日

令和●年●月●日

(あて先) 佐倉市長

次のとおり、送付先の(変更・停止)を依頼いたします。

送付先の(変更・停止)につきましては、対象者からの同意を得ております。

申請者名	佐倉花子 印	対象者との関係	本人
申請者住所	佐倉市江原台2-27 電話番号 043-000-0000		

<現住所>

対象者	氏名	同上	生年月日	昭和15年1月5日
	電話番号	同上	性別	男 女
	住所	佐倉市 同上		

送付先変更・停止を希望する書類(希望する番号に○印)

- 1 佐倉市検診受診券等書類一式
- 2 予防接種予診票
- 3 その他 ()

申請の理由(例:施設に入所しているため)

現在、変更先住所に入所中のため。

変更・停止期間	令和●年●月●日 ~ 年 月 日
---------	------------------

<変更後送付先>

フリガナ		対象者との関係	本人
送付先氏名	佐倉花子		
フリガナ			
送付先住所	〒000-0000 住所・施設名	電話番号 000-000-0000	

*なお、当該依頼書の内容に変更が生じた場合は、あらたに申請が必要となります。