

送付先変更カード

受付年月日	令和 年 月 日		
受付方法	来庁 ・ 手紙 ・ 電話 ・ その他（ ）		
被保険者番号			生年月日
フリガナ			年 月 日
対象者氏名			
住所	〒 - -		
フリガナ			続柄
送付先氏名			
送付先住所	〒 - -		
日中連絡先（電話番号）	- -		
送付先変更理由			

備考		処理欄	TASK入力	担当者

送付先変更カード

受付年月日	令和 年 月 日		
受付方法	来庁 ・ 手紙 ・ 電話 ・ その他（ ）		
被保険者番号			生年月日
フリガナ			年 月 日
対象者氏名			
住所	〒 - -		
フリガナ			続柄
送付先氏名			
送付先住所	〒 - -		
日中連絡先（電話番号）	- -		
送付先変更理由			

備考		処理欄	TASK入力	担当者