送付先設定申出書

年　　月　　日

広島県三次市長　様

【　新規　・　変更　・　解除　】

〒　　－

【申出者】　住　所

受付印

フリガナ

氏　名

電話番号　（　　）　　－

対象者との続柄

職員記入欄【担当課処理欄】
宛名番号：
保険証等番号：

次のとおり、次の者の書類の送付先の設定を申し出します。

【対象者】

〒　　－

住　所

フリガナ

氏　名　　生年月日　　年　　月　　日

電話番号　（　　）　　－

【送付先】　□【申出者】欄に記入した住所、氏名に送付の場合、□にチェックをしてください。違う場合は、【送付先】欄に記入をしてください。

〒　　－

住　所

フリガナ

氏　名

電話番号　（　　）　　－

対象者との続柄

【業務】送付先の設定を申し出する業務の番号に○をしてください。

1．市民税・県民税　　2．固定資産税・都市計画税　　3．軽自動車税
4．国民健康保険　　5．後期高齢者医療保険　　6．介護保険
7．重度心身障害者医療　　8．福祉医療（ひとり親等・乳幼児・児童）

【理由】送付先の設定を申し出する理由を具体的に記入してください。

申出者	対象者
免許	免許
障手	障手
保証	保証
旅券	旅券
個番	個番
在留	在留
通帳	通帳
診察	診察

業務	市民税	固定税	軽自税	国保税	国保証	後期	介護	重障証	福祉
コピー									
入力									