

各種通知書等の送付先登録届（新規・変更・取消）

（宛て先） 観音寺市長

下記のとおり、本人あてに観音寺市長等から送付される通知書等の送付先を登録されるよう届け出ます。
この届出書に記載した氏名、住所等個人情報及び本人が郵送物等の送付先の登録を希望する事業等を受けている
事実について、郵送物等の送付先の登録を希望する関係課の職員で情報を共有することに同意します。
送付先登録に伴う一切の責任については届出人が負います。

届出日 令和 年 月 日

届出人	フリガナ		本人との関係	
	氏名			
	住所	〒 電話番号 ()		
送付先	住所	☐ 届出人住所に同じ ☐ 届出人住所と異なる場合 〒 電話番号 ()		
本人	フリガナ		生年月日	☐ 大正 ☐ 平成 ☐ 昭和 ☐ 令和 年 月 日
	氏名			
	住所	〒 電話番号 ()		

理由(数字に○を書いてください)	この届出で送付先の変更ができる送付物
1. 成年後見制度を利用するため 2. 支援措置(DV等)が必要なため	健康増進課から送付される 後期高齢者医療以外のすべてのもの ■国民健康保険 ■医療費助成 ■予防接種 ■がん健診 ■健康診査
3. 事業主が雇用する外国人のため 4. ひとり世帯の方が病院に入院したため 5. ひとり世帯の方が施設に入所したため 6. ひとり世帯の方が認知症等のため管理できないため	健康増進課から送付される一部のもの ■国民健康保険 ■医療費助成

（市記入欄）※他課へは必要があれば、案内、回覧すること

- ☐ 国民健康保険 同一世帯全員の、国民健康保険に関する書類(国保税を除く)すべての送付先が変わることを説明した。
☐ 医療費助成 申請日時点で、資格があるもののみ変更になることを説明した。
☐ 後期高齢者医療 手続きの案内をした。送付先変更申請（済・申請中・なし）

本人確認	☐ 運転免許証 ☐ マイナンバー ☐ その他()	届出人確認	☐ 運転免許証 ☐ マイナンバー ☐ その他()
成年後見	☐ 後見登記事項証明書の写し		

健康増進課		
国保医療係	健康づくり推進係	予防係

受付印