

## 送付先変更届出書

障害福祉課長 様

障害福祉に関する書類（障害福祉課が発する書類）の送付について、次のとおり送付先等の変更をお願いします。

なお、送付先の変更について、本人の了承あるいは関係人（変更前の送付先）との調整は終えており、不都合は生じないことを申し添えます。

届 出 内 容		
本 人 (代筆可)	住 所	(〒 - )
	氏 名	
	生年月日	M・T・S 年 月 日
送付先	住 所	(〒 - )
	氏 名	
	電話番号	
送付先の変更を届け出る書類	希望の番号に○をしてください。 1 書類のすべて 2 以下の手続きのみ (手続名： )	

令和 年 月 日 届出者 \_\_\_\_\_ 続柄等 \_\_\_\_\_