

# 送付先届出書

介護保険に係る全ての通知等について、次の住所に送付くださいますよう依頼します。

年 月 日

被保険者 住所 名西郡神山町

氏名 印

神山町長 殿

## 送付先

住所	〒
方書	様方
電話番号	
備考	

※確認欄

入力日	年 月 日	電算		パソコン		台帳	
-----	-------	----	--	------	--	----	--