

国民健康保険納税通知書等送付先変更届出書(申請・変更・終了)

※ 届出を行った場合、住民票上の住所地と異なる住所（送付先）へ各種書類を送付いたします。

※ 届出内容に変更が生じた場合は、速やかに変更・終了届出をお願いいたします。

申請・変更の場合は①②④、終了の場合は①③④を記入願います。

①世帯主に関する事項

住 所	〒	電話番号	
世 帯 主 名			

②送付先変更申請・変更

送 付 先 住 所	〒		
送 付 先 宛 名	フリガナ	電話番号	
		世帯主との続柄	
送付先を変更する理由			
この届出により送付されるもの	資格確認書及び資格情報のお知らせを除く国民健康保険税決定通知書等、その他国民健康保険に関する書類等		
送付先変更開始年月日	令和 年 月 日		

③送付先変更終了

送付先変更終了年月日	令和 年 月 日
------------	----------

④届出

上記のとおり届出します。
なお、上記届出内容に変更があった場合、遅滞なく届出をすることを申し添えます。
令和 年 月 日
王寺町長殿

届出人	住所			
	氏名			
	世帯主との続柄		電話番号	

(注1) 届出人の本人確認が必要となりますので、身分証明書の写しを同時に提出してください。
(注2) 届出人は、世帯主、被保険者本人、同一世帯の方となります。それ以外の親族等の方が届出人になる場合は、委任状が必要となります。
(注3) 送付先住所の確認が必要となりますので、送付先宛名の方の身分証明書の写しを同時に提出して下さい。

1. 届出人の本人確認欄（すべての届出人の方が該当します。）

※ 届出人の身分証明書の写しを下記へ貼り付けてください。

（例）運転免許証、住記カード、年金手帳、通帳など

（添付場所）

2. 委任状の欄

※届出人が世帯主、被保険者本人、同一世帯のいずれにも該当しない方は、委任状が必要となります。

委 任 状

王寺町長殿

委任者の住所_____

氏名_____

生年月日 昭・平 _____

電話番号_____

私は、次の者に国民健康保険納税通知書等送付先変更届の提出について委任します。

受任者の住所_____

（届出人）

氏名_____