

【記入見本（終了）】

後期高齢者医療に関する送付物の送付先変更依頼書

被保険者番号	12345678		
被保険者氏名	後期 江東	生年月日	大正 昭和 ●●年●月●日
住所	江東区東陽●-●-● 電話番号 03-9999-9999		

依頼の内容	<input type="checkbox"/> 開始（送付先を設定する） <input type="checkbox"/> 変更（設定されている送付先を変更する） <input checked="" type="checkbox"/> 終了（送付先の設定を解除する）
-------	---

（『依頼の内容』で「開始」「変更」を選択された方はご記入ください。）

理由	×× 記入不要 ××
送付先変更期間	
送付先	
ふりがな	
送付先宛名	

東京都後期高齢者医療広域連合長 あて

令和 ●●年●月●日

後期高齢者医療に関する送付物の送付先について、上記のとおり変更を依頼します。

なお、この依頼については、被保険者本人およびその関係者、送付先等に対して説明済みであり、異議等については、申請者が責任を持って対応します。

申請者 氏名 江東 太郎  
住所 江東区東陽4-11-28 江東区役所  
電話番号 03-8888-8888

【処 理 欄】

受付者	入力者	確認者	受付印