

予防接種通知等送付先指定(変更)届

(宛先) 安曇野市長

令和 年 月 日

記入者	氏名		続柄	
	電話番号			
住所変更希望者	氏名			
	住所			
送付先	現住所	〒		
	新住所	〒		
		〔方様(続柄)〕 ()		
指定(変更)理由				

注1)送付先として設定された所在地は郵送の際、住所(住民基本台帳)地より優先されます。

注2)設定内容の変更・解除は、改めて届け出が必要となりますのでご注意ください。

注3)送付先変更をされると、健診関係の送付先も変更されますので、ご注意ください。

注4)提出は窓口・郵送・FAXのいずれかにて

【郵送】 〒399-8281 安曇野市豊科6000 【FAX】健康推進課 0263-71-2503

※市処理欄(受付職員は太枠内を記入すること)

住民コード		課長	係長	係内	登録者	受付者
変更日時						