

令和 年 月 日

坂出市長殿

申請人

住所

氏名 (続柄)

電話番号

送付先変更申請書

けんこう課の実施する各種健（検）診、予防接種等の個人通知の送付先を下記の通り変更されるよう申請します。

【送付先変更者】（太枠の部分をご記入ください。）

住民票住所	坂出市 町 丁目 番 号 番地		
変更後の送付先 および連絡先	〒 () 様方 電話番号 ()		
氏名	ふりがな		
	漢字		
生年月日			
変更理由			

受付者

※住民票上の住所が変更になれば、
この申請は無効になります。