

送 付 先 変 更 届

私あてのすべての関係書類は、下記のあて先に郵送して下さい。

《 送 付 先 》

郵便番号 _____

住所 _____

_____ 様方

電話番号 _____

変更する理由 _____

品 川 区 長 あて

年 月 日

被認定者 認定番号 09- _____

氏名 _____

届出者

住所 _____

名前 _____

電話番号 _____

被認定者との関係 _____

受

付

日

送付先変更届の添付書類について

1 被認定者

公害医療手帳の写しを添付してください。

2 遺族補償給付費の支給を受けている方

本人であることを確認できる書類を添付してください。

3 届出者が被認定者等および送付先の宛名と異なる場合

(1) 被認定者等の親族を送付先に変更する場合

親族の住民登録地が記載された身分証明書の写しを添付してください。

(2) 被認定者等の入所している施設に送付先を変更する場合

入所が確認できる書類の写しを添付してください。

(3) 被認定者等の成年後見人に送付先を変更する場合

登記事項証明書の写しを添付してください。