

受給者証送付先等変更依頼

申請日 年 月 日

受給者（本人）住所 足立区

受給者（本人）氏名

※本人の場合は記入不要

※申請者（本人以外）住所

※申請者 氏名

私は、受給者証受取り方法を下記に変更します。（該当するものに☑）

☐ 受給者証記載の住所以外に送付

住 所 〒 —

宛 名

連絡先電話番号

☐ 保健センターで受取 江北・千住・竹の塚・中央本町・東部

※該当する保健センターに○

申請者から（電話・来所）その他

☐ 生活保護ケースワーカーへ渡す 福祉課保護第 係 担当者

☐ その他