

町田市長 石阪 丈一様

新型コロナワクチン接種券の送付先変更依頼書（成年後見人等）

以下の対象者の新型コロナワクチン接種にかかる書類の送付先を成年後見人（保佐人・補助人・任意後見人）である申請者に変更を依頼します。

なお、本依頼により発生する諸問題は、申請者である私が責任をもって対処し、貴市に迷惑をかけないことを申し添えます。

2021年 月 日

申請者	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	該当に○を付けてください	成年後見人 ・ 保佐人 ・ 補助人 ・ 任意後見人

対象者	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒
	生年月日	

※登記事項証明書の写し（※発行日が申請日より3か月以内のもの）、申請者（成年後見人等）の本人確認書類1点の写しを添付してください。