

対象者宛名コード：

送付先・連絡先登録届出書

年 月 日

(宛先) 戸田市長

(届出者)

対象者との続柄 _____

住 所 (〒 -) _____

ふりがな

氏 名 _____

電話番号 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(対象者)

届出者に同じ

住 所 (〒 -) _____

ふりがな

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記対象者に係る送付先について、以下のとおり届け出ます。

【送付先】

対象者との続柄 _____

住 所 (〒 -) _____

氏 名 _____

電話番号 _____

特記事項 _____

障害者支援 (地区)担当	障害庶務 (手帳)担当	受付者

(入力： 年 月 日)