

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 \_\_\_\_\_

合議欄		
障害者支援担当	障害庶務担当	受付者

(入力： 年 月 日)