

精神保健福祉手帳交付案内送付先申出書

年 月 日

手帳を送付することはできませんが、手帳が交付されたお知らせの案内文を自宅ではなく、別のところに希望される場合には、理由を記入して申出書を提出してください。

申出者（手帳所持者本人）

氏 名 _____

生年月日 大正 昭和 平成 年 月 日

住 所 明石市

問い合わせ先電話番号 () _____

手帳番号 _____

案内送付先

〒

理由