

# 申請者等変更届

変更年月日	令和 年 月 日	認定番号	— —
-------	----------	------	-----

※受給資格者欄、申請者欄については、変更がある箇所のみご記入ください。

受給資格者欄	氏名	(フリガナ)	
		(旧)	(新)
	住所	(旧) 〒	電話 携帯電話
		(フリガナ)	
		(新) 〒	電話 携帯電話
申請者欄	氏名	(フリガナ)	
		(旧)	(新) 受給資格者との続柄 ( )
	住所	(旧) 〒	電話 携帯電話
		(フリガナ)	
		(新) 〒	電話 携帯電話

上記のとおり変更しましたので、お届けします。

令和 年 月 日

独立行政法人自動車事故対策機構  
理事長 殿

住所  
申請者  
氏名

〒  
電話

受給資格者との続柄  
( )

※申請者を変更する場合には、旧申請者をご記入ください。

(注1) 氏名を変更した場合は、戸籍抄本を添付してください。

(注2) 申請者を変更する場合は、受給資格者と新申請者との続柄が確認できる戸籍謄(抄)本(成年後見人の場合は登記事項証明書)を添付してください。ただし、申請時にご提出いただいた戸籍謄本により新申請者を確認できる場合には、戸籍謄(抄)本は不要です。

(注3) 住所を変更した場合は、住民票の写しを添付してください。 (日本産業規格A列4番)