

電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(住民税非課税世帯7万円給付)
確認書等 送付先変更届出書

市区町村
受付印

(あて先)茅ヶ崎市長

私は、茅ヶ崎市「電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(7万円)」
に係る確認書等の書類について、支給対象者の住民登録地と異なる住所へ
の送付を依頼します。

年 月 日

▼ ▼ ▼ 支給対象者(世帯主) ▼ ▼ ▼			
フリガナ		世帯主住所 (住民票上の 住所)	(〒 -)
世帯主氏名			
日中連絡可能な電話番号			

▼ ▼ ▼ 変更後の送付先住所 ▼ ▼ ▼
(〒 -)

▼ ▼ ▼ 送付先変更が必要な理由 ▼ ▼ ▼
該当する□に✓してください。 <input type="checkbox"/> 出産・出張等による短期不在 <input type="checkbox"/> 病院・老人ホーム等施設への入所 <input type="checkbox"/> その他 ()

▼ 送付先が代理人の場合は以下に記入してください。※原則、親族または成年後見人等に限りです。

※同一世帯員であっても、世帯主本人以外は代理人となります。

フリガナ		代理人生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
代理人氏名			
日中連絡可能な電話番号		世帯主との関係	

▼ ▼ ▼ 添付資料を同封してください ▼ ▼ ▼
<input type="checkbox"/> 支給対象者(世帯主)の本人確認書類のコピー (例:マイナンバーカード、運転免許証、保険証、パスポート、障害者手帳など)
▼送付先が代理人の住所である場合は、上記に加えて以下の書類
<input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類のコピー
<input type="checkbox"/> 世帯主と代理人の関係を証明する書類 (例:親族の場合、戸籍謄(抄)本の写し 成年後見人の場合、成年後見人制度に基づく登記事項証明書等の写し)

△住所等の記入誤りや必要書類の添付がない等の不備があった場合は送付できませんので御注意ください。