

日田市長 殿

申請日 令和 年 月 日

日田市住民税非課税世帯に対する物価高騰重点支援給付金
支給要件確認書 送付先変更届

本様式は、住所地とは別の場所への日田市住民税非課税世帯に対する物価高騰重点支援給付金支給要件確認書の送付を希望する方などが使用するものです。本様式を提出いただいた場合、本市において給付要件に該当するか審査の上で、記入いただいた送付先の現住所に確認書を送付します。給付金の受給には、確認書の提出が必要です。

1. 申請者（世帯主）

フリガナ 氏 名	生年月日	現住所	〒 -
	大正・昭和・平成		
	年 月 日	電話	()

2. 変更後の送付先

フリガナ 氏 名	生年月日	現住所	〒 -
	大正・昭和・平成		
	年 月 日	電話	()
		申請者との続柄	

【代理人が変更届を提出する場合】

※代理申請の場合は、本人と代理人、双方の本人確認書類が必要となります。

代 理 人	(フリガナ) 代理人氏名	本人との 関係	代理人生年月日	代 理 人 現 住 所			
			年 月 日	電話番号	()		
上記の者を代理人と認め、 調整給付金の			(確認・請求 受給 確認・請求及び受給) を委任します。 ←法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。		本人氏名		

本人（代理人）確認書類の写しを添付してください

本人確認書類(身分証明書)について

マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、在留証明書、保険証等の写しをつけてください
代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付してください