

住民税非課税世帯等臨時特別給付金に係る確認書等送付先変更届

令和 年 月 日

(宛先) 郡上市長

住民税非課税世帯等臨時特別給付金について、確認書等の送付先を変更したいので下記のとおり届け出します。

記

1. 届出者

(氏名)

(生年月日)

年 月 日

※届出者本人が手続きしない場合は、記名押印してください。

(電話番号)

(受給対象者との続柄)

() —

2. 世帯主 (受給対象者)

(氏名)

(生年月日)

年 月 日

(住民票記載の所在地)

(電話番号)

〒

() —

3. 送付先 (送ってほしいところ) ※番地やアパート名、部屋番号まで正しく記載ください。

〒

4. 送付先の変更理由

5. 本人確認書類

世帯主 (受給対象者) の本人確認書類のコピーを添付 (同封) してください。

※成年後見人等の代理人の場合、代理人の本人確認書類及び登記事項証明書のコピーも同封してください。

(本人確認書類) ※以下のうち、いずれか1つが必要です。

- ・運転免許証のコピー
- ・在留カードのコピー
- ・健康保険証のコピー

- ・マイナンバーカード (顔写真の面) のコピー
- ・パスポートのコピー