

# 特別定額給付金申請書 送付 依頼届

私(申請・受給権者)は、下記の事由により特別定額給付金に係る申請書等を受け取っておりませんので、現在の居所である以下の宛先に特別定額給付金申請書の 送付 をお願いします。

令和2年 月 日

郡上市長殿

○現在の居所:特別定額給付金申請書送付先住所・電話番号

(住所) 東京都〇区〇丁目〇番地〇 (電話番号) 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇

○申請・受給権者

(氏名) 郡上 太郎

印

○令和2年4月27日(基準日)現在の住民票記載の住所地

(住民票住所地)郡上市八幡町島谷228

## 1 特別定額給付金受給対象者(令和2年4月27日(基準日)現在の住民票記載の申請・受給権者(世帯主)及び世帯構成員を記載のこと)

	氏名	生年月日	続柄
申請・受給権者 → (世帯主)	ふりがな <u>ぐじょう たろう</u> 郡上 太郎	2000年1月1日	本人
	1		
※記入欄が足りない場合は、適宜別紙を用いて記入してください。	ふりがな		
	2		
	ふりがな		
	3		
	ふりがな		
4			
ふりがな			
5			

## 2 申請・受給権者が申請を受け取っていない理由(該当する□に✓を入れること)

現在、基準日の住民票記載の住所地に居住せず、下記理由により申請書が受け取れていない。

- 基準日以降に転出 出産・出張等短期不在 施設入所・病院入院等 成年被後見人のため  
その他の理由(下記に具体的に記入すること)

## 3 現在の居所、申請・受給権者の本人確認(下記のいずれかより選択し、該当する□に✓をすること)

本人確認できる公的身分証明書類の写し(現在の居所がわかる書類(写しでも可))を裏面に貼付け

※代理人が申請する場合は世帯主と代理人の両名の本人確認書類の写しが必要になります

第三者による現在の居所及び本人であることの確認(下記の欄に第三者が記入)

※ここでいう「第三者」とは、入居等している施設の長(管理者を含む。以下同じ)、公的機関の長等を指します。

私(上記「第三者」)は、上記申請・受給権者がこの依頼届を申請する本人であり、上記の現在の居所に住んでいることを証明します。市(区町村)からの確認の連絡に応じることを承諾します。

機関名・役職・連絡先	ふりがな
	氏名 印

記名押印又は署名

(裏面)

申請者本人確認書類  
写し 貼付け

現在の居所がわかる書類  
(写し) 貼付け