

令和5年度中井町住民税均等割課税世帯向け臨時給付金
支給確認書等送付先変更依頼書

令和6年 月 日

中井町長 殿

私（申請・受給権者）は、下記の事由により令和5年度住民税均等割課税世帯向け臨時給付金に係る確認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支給確認書等の送付をお願いします。

○申請・受給権者（支給対象世帯の世帯主）

（署名または記名押印）

○基準日（令和5年12月1日）現在の住民票記載の住所地

中井町

○給付確認書の送付先（現在の住所地）・電話番号

〒

（TEL - - ）

○送付先変更の理由（いずれかに☑）

- 基準日以降に転出
 出張・出産等により短期不在
 病院・老人ホーム等施設に入所
 その他（ ）

○本人及び送付先の確認方法（いずれかに☑し、必要書類を貼付け又は証明）

- 公的機関発行の本人確認書類及び現在の居所が分かる書類を裏面に貼付け
 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。）、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、上記の現在の居所地に住んでいることを証明します。なお、中井町からの確認の連絡に応じることを承諾します。

（ ふ り が な ）	（ ふ り が な ）
機 関 名 ・ 役 職 ・ 連 絡 先	氏 名
TEL ()	印

※記名押印に代えて署名することができます。

本人確認書類の写し

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポートの写し、又は公的機関の発行する本人の住所・氏名・生年月日の確認できるものの写しを貼り付けてください。

現在の居所がわかる書類の写し

※現在の居所宛の消印付きの郵便物、現在の居所の記載された入居の契約書、給与明細等の写しなどを貼り付けてください。

※貼付けの際は、氏名、居所以外の金額やその他の個人情報などが記載された部分を黒塗りにしてください。