

送付先変更依頼書

令和 年 月 日

(宛先)三原市長

令和6年度三原市生活支援給付金(住民税非課税世帯等への支援金・こども加算)に関する書類について以下のとおり送付先の変更を依頼します。

世帯主	氏名		生年月日	年 月 日
			電話番号	
提出者	氏名	(世帯主が提出者の場合は「同上」と記入してください。)	世帯主との関係	
			電話番号	
令和6年12月13日 時点の住民票記載の 住所地(世帯主)				
変更理由		(例:施設入所のため 入院中のため 仕事の関係で一時的に遠方に居住している 高齢等により書類の管理が難しいため等)		
送付先	フリガナ			
	氏名			
	住所	(〒 —)		
	電話番号			

<添付書類> この送付先変更依頼書に、以下の書類を添付のうえ、提出ください。

世帯主が提出者の場合	世帯主の本人確認書類(マイナンバーカード(表面)、運転免許証、健康保険証、後期高齢者医療被保険者証、介護保険証、パスポート等)の写し
世帯主と提出者が異なる場合	世帯主、提出者それぞれの本人確認書類(マイナンバーカード(表面)、運転免許証、健康保険証、介護保険証、後期高齢者医療被保険者証、パスポート等)の写し

※この送付先変更依頼書は、「令和6年度三原市生活支援給付金(住民税非課税世帯等への支援金・こども加算)」のみに適用され、有効期限は令和7年8月31日までです。
※成年後見人等がこの送付先変更依頼書を提出する場合は、上記添付書類に加えて登記事項証明書の写しを添付してください。

お問い合わせ
三原市給付金コールセンター
電話:0848-67-6250
(土・日・祝日 を除く)