

送付先変更依頼書

豊見城市長 様

令和 年 月 日

「物価高騰対策一時支援給付金（令和6年度住民税非課税世帯3万円給付）」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。

対象者*1	ふりがな		生年月日	大・昭・平 年 月 日
	氏名		電話番号	
	住所	※基準日（令和6年12月13日）時点に住民登録している住所 豊見城市		
提出者	ふりがな		生年月日	大・昭・平 年 月 日
	氏名	☐ 対象者と同じ	電話番号	
			対象者との関係	
			住所	
変更理由		☐ 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ため ☐ 高齢により書類の管理が難しいため ☐ その他（ ）		
新送付先*2		〒 ー ※必要に応じて「〇〇様方」や「〇〇気付」など、郵便物が対象者へ届くよう記入してください。		

- *1 対 象 者・・・給付金対象世帯の世帯主
- *2 新送付先・・・対象者または提出者の住所（居所）を記載してください。

＜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、ご提出ください。

提出者と対象者が同一の場合	☐ 対象者の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証など）の写し
提出者と対象者が異なる場合	☐ 対象者の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証など）の写し ☐ 提出者の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証など）の写し

【提出先】

〒901-0292
沖縄県豊見城市宜保一丁目1番地1
豊見城市役所 2階 社会福祉課
物価高騰対策一時支援給付金 担当