

呉市価格高騰重点支援給付金 送付先変更届出書

令和 年 月 日

呉市長 様

※ 太枠内のみ記入

受給権者	令和5年12月1日現在の住民登録に基づいて記載してください。	フリガナ		電話番号	
		世帯主氏名			
		住民票住所	呉市		
<input type="checkbox"/> 受給権者本人 <input type="checkbox"/> 受給権者本人以外（下の欄及び②を記入）					
届出者	代理人住所			電話番号	
	フリガナ			受給権者との関係	
代理人氏名					

下記送付先に、呉市価格高騰重点支援給付金支給要件確認書等の関係書類を送付してください。

① 希望送付先

送付先住所	〒 — — (方書： 様方)	電話番号	
-------	-------------------	------	--

② 委任状（代理により届出を行う場合）

※ 法定代理人が成年後見人の場合、補佐人又は補助人であって登記事項証明書等により代理権が確認できる場合は、委任状は不要です。

上記届出者を代理人と認め、本届出に係る全ての権限を委任します。	
受給権者氏名	署名又は記名押印 (印)

【添付書類】

受給権者の本人確認書類の写し

・マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等の写し（いずれか1つ）

代理人が届出を行う場合は、次の書類も添付してください。

代理人の本人確認書類の写し

受給権者と代理人の関係性を証する書類の写し（親族等以外の場合）

・法定代理人の場合： 成年後見制度登記制度に基づく登記事項証明書・代理権目録の写し

・施設職員等の場合： 職員証など、その身分を証するものの写し

受付印