豊前市低所得者支援給付金（こども加算）
書類等送付先変更申請書（児童1人あたり5万円）

（あて先） 豊前市長

次のとおり、豊前市低所得者支援給付金（こども加算）にかかる関係書類の送付先について、住民票住所ではなく、下記住所に変更するよう申請します。

なお、送付先を変更する必要がなくなった場合は、速やかに解除の申し出を行います。

また、申請者が、豊前市外に住所変更した場合は、この申請が解除されることに同意します。

今回の送付先変更は、豊前市低所得者支援給付金（こども加算）のみ対応となります。

令和　　年　　月　　日

支給対象者	お問い合わせ番号			
	氏　　名		生年月日	明・大・昭・平　　年　　月　　日
	住民票上の住所	【方書】		
送付先	宛　　先	〒　　－　　都道府県 【方書】		
	フリガナ 氏　　名			【支給対象者との続柄】 １ 本人　２
	電話番号			１ 自宅　２ 勤務先 ３ 携帯　４ その他
変更理由				
解除理由等				
申請が支給対象者以外の場合	氏　　名	（支給対象者との続柄　　）		
	住　　所			
	電話番号	－　　－		

※ 太ワクの必要な部分だけ記入してください。

※支給対象者、送付先者、送付先変更申請者の身分証明書の添付が必要になります

☐ ・支給対象者：本人確認書類：健康保険証、介護保険証、マイナンバーカード等

☐ ・送付先者の確認書類：本人確認書類：健康保険証、介護保険証、マイナンバーカード等

☐ ・送付先変更申請者：本人確認書類：健康保険証、介護保険証、マイナンバーカード等（上記と同一の場合は必要なし）