

令和6年度豊前市低所得者支援給付金書類等送付先変更申請書

(あて先) 豊前市長

次のとおり、令和6年度豊前市低所得者支援給付金にかかると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、令和6年度豊前市低所得者支援給付金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 その他()		
	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)