

住民税非課税世帯等臨時特別給付金支給決定通知書 送付先変更届

令和 7 年 月 日

飯塚市長 様

住民税非課税世帯等臨時特別給付金に係る支給決定通知書について、以下の宛先に送付をお願いします。

給付金支給決定通知書 送付希望先住所・宛名・電話番号

(住所) _____

(宛名) _____ (電話番号) _____

○受給権者（給付金受給対象世帯の世帯主の氏名）

ふりがな _____

(氏名) _____ (印) ※署名（又は記名押印）

○届出人（申請・受給権者本人に代わって代理で確認・申請等をされる場合に記入）

ふりがな _____

(氏名) _____ (受給権者本人との続柄) _____

(電話番号) _____

(住所) _____

※裏面に、受給権者本人と、届出人それぞれの本人確認書類の写しを貼ってください。

本人確認書類の一例（運転免許証、資格確認書（健康保険証）、介護保険証、パスポート、
マイナンバーカード、障がい者手帳等）

○申請・受給権者が施設等に入院・入所中の方で、施設の方が代理で記載される場合は以下に記載をお願いします。

私は、上記申請・受給権者がこの変更届を申請する本人であり、上記の申請書送付希望先住所に居住していることを証明します。

機関名・役職・連絡先	氏名
電話 ()	

受給権者の本人確認書類の写し貼り付け欄

届出人の本人確認書類の写し貼り付け欄