送付先変更を希望される方へ

平素より安来市政にご理解とご協力をいただき、感謝申し上げます。
次の記入例を参考に、必要事項のご記入ください。

【送付先】
〒692－8686　島根県安来市安来町878番地2　　安来市役所　総務課　総務行政係　あて

記入例　令和5年度電力・ガス・食料品等価格高騰支援給付金関係書類送付先変更届

令和　6年　1月11日

安来市長　様

次の支援給付金申請・受給者（世帯主）に係る関係書類の送付先を変更したいので届け出ます。

申請・受給者（世帯主）氏名	安来　太郎　　生年月日：昭和10　年　7　月　1　日
住所	〒　692－8686　安来市安来町878番地2　　電話番号（0854）23－3000

名前を自署するか、記名押印（認印可）

届出人	氏名	安来　花子　（記名押印または署名）	申請・受給者（世帯主）との関係	子
	住所	〒　692－0404　安来市広瀬町広瀬703番地　　電話番号（0854）23－3200		

※届出人の本人確認書類（運転免許証等の写し）を添付してください。

変更後送付先	氏名	同上	申請・受給者（世帯主）との関係	
	住所	〒　　電話番号（　　）　－		

届出人と送付先が同じの場合は「同上」とご記入ください。

送付先の変更理由	受給者本人が入院して長期不在のため

記入不要です。

※市役所処理欄

本人確認	届出人	□運転免許証　□マイナンバーカード　□健康保険証　□その他（　）	確認者	
	送付先	□運転免許証　□マイナンバーカード　□健康保険証　□その他（　）		
処理			処理者	