

# 令和7年度住民税非課税世帯等給付金関係書類送付先変更届

令和 年 月 日

安来市長 様

令和7年度住民税非課税世帯等給付金の申請・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	生年月日: 年 月 日		
住所	〒 電話番号( ) -		

届出人	氏名	(記名押印又は署名)	申請・受給者 (世帯主)との関係
	住所	〒 電話番号( ) -	

※届出人の本人確認書類(マイナンバーカード等の写し)を添付してください。

※申請・受給者本人以外の方が届出人となる場合は、本人の同意について委任状(又は本人確認書類の提示)等により確認をさせていただきます。

変更後 送付先	氏名	(記名押印又は署名)	申請・受給者 (世帯主)との関係
	住所	〒 電話番号( ) -	

送付先の変更理由	
----------	--

※書類の不備等がある場合、上に記載された連絡先に、安来市総務課より電話問い合わせをさせていただくことがあります。

※市役所処理欄

確認	申請・受給者	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> その他( )	確認者
	届出人	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> その他( )	
	送付先	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> その他( )	
処理		処理者	

送付先変更を希望される方へ

記入例を参考に、必要事項を記入し、本人確認書類を添えてご提出

代理で届出をする場合

【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 給付金担当 あて

- ・本人の委任状(又は本人確認書類)の添付
- ・代理で届出をする方の本人

記入例

令和7年度住民税非課税世帯等給付金関係書類送付先変更届

令和8年7月15日

安来市長 様

令和7年度住民税非課税世帯等給付金の申請・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	<b>安来 太郎</b> 生年月日: <b>昭和10</b> 年 <b>7</b> 月 <b>1</b> 日
住所	〒 <b>692-8686 安来市安来町878番地2</b> 電話番号( <b>0854</b> ) <b>23-3000</b>

名前を自署するか、記名押印(認印可)

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

※届出人の本人確認書類(マイナンバーカード等の写し)を添付してください。

※申請・受給者本人以外の方が届出人となる場合は、本人の同意について委任状(又は本人確認書類の提示)等により確認をさせていただきます。

変更後 送付先	氏名	<b>同上</b>	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場合は「同上」とご記入ください。

※書類の不備等がある場合、上に記載された連絡先に、安来市総務課より電話問い合わせをさせていただくことがあります。

送付先の変更理由	<b>受給者本人が入院して長期不在のため</b>
----------	--------------------------

※市役所処理欄

確認	申請・受給者	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> その他( )	確認者	
	届出人	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> その他( )		
	送付先	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> その他( )		
処理		処理者		