

令和 年 月 日

(あて先) 横須賀市長

送付先変更届

(定額減税しきれないと見込まれる方への給付金(調整給付)関係書類)

支給対象者(受給権者)について

氏名	
住所	
生年月日	

上記対象者あて本給付金の書類等の送付先を下記代理人あてに変更願います。

代理人について

対象者との関係	該当するいずれかにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人
代理人氏名	
代理人住所	
代理人電話番号	

※ 次の書類を添付してご提出ください。

- ① 後見人の方：登記事項証明書の写し
- ② 保佐人・補助人の方：登記事項証明書の写し及び公的給付の受領に関する代理権が付与されていることが確認できる代理権目録の写し

<送付先>

〒238-8550 神奈川県横須賀市小川町11番地
横須賀市民生局福祉こども部生活支援課
臨時特別給付金担当