

相模原市市民税非課税世帯等支援給付金  
送付先変更依頼書

令和5年 月 日

相模原市長あて

次のとおり送付先の変更を依頼します。

○世帯主（申請・受給権者）【記入必須】

ふりがな

（氏名）

（電話）

○代理人【世帯主以外の方が依頼する場合のみ記載】

ふりがな

（氏名）

（電話）

○送付先住所 【記入必須】

（変更前住所） ※令和5年6月1日（基準日）時点の住民票住所地を記載してください。

相模原市 \_\_\_\_\_ 区

送付先住所 ※書類を送付する住所・宛名を記載してください。

〒

送付先変更理由

法定代理人  特別事情(DV等)  その他(理由を記入してください)

送付先変更理由を下記に記入してください。

<注意事項>

- 既に給付申請されている場合は無効になることがあります。
- 世帯構成員の方から問い合わせがありましたら、依頼を受けて送付先変更の手続をしたことを回答する場合がございます。

■本人確認書類及び同封する資料等については、裏面を参照してください。

【事務局使用欄】

|        |   |         |         |   |        |
|--------|---|---------|---------|---|--------|
| お問合せ番号 |   | 受付日     | R5/ /   | 受付者   |        |
| 処理完了日  | R5/ /   | システム処理者 |         | 依頼者   | 本人・代理人 |
| 本人確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証<br><input type="checkbox"/> パスポート<br><input type="checkbox"/> 健康保険証<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |         | 代理人確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証<br><input type="checkbox"/> パスポート<br><input type="checkbox"/> 健康保険証<br><input type="checkbox"/> その他（ ）<br><input type="checkbox"/> 本人との関係を証明する書類 |        |

■ 本人確認書類例

世帯主(申請・受給権者)の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等 の写し(コピー)などいずれか

■ 同封する資料

|     |         |   |
|-----|---------|---|
| 世帯主 |         | 世帯主の本人確認書類のコピー  |
| 代理人 | 同一世帯の方  | 世帯主の本人確認書類のコピー<br>代理人の本人確認書類のコピー                                  |
|     | 法定代理人   | 代理人の本人確認書類のコピー<br>登記事項証明書等資格を証明する書類                               |
|     | その他の代理人 | 世帯主の本人確認書類のコピー<br>代理人の本人確認書類のコピー<br>世帯主と代理人の関係を証明する書類<br>(戸籍謄本など) |

※送付先変更依頼に加え、確認書・申請書を代理確認・受給するには別途書類が必要な場合があります。詳しくは下記市ナビダイヤルまでお問い合わせください。

■ 変更送付先がわかる書類

電気、ガス、水道料金の領収証、契約書など

なお、現在の居所がわかる書類がない場合は、施設管理者等に以下の証明を依頼してください。

----- 以下は、施設の管理者等が記入してください。 -----

私は、世帯主(申請・受給権者)が現在の居所に住んでおり、この依頼書を申請する本人であることを証明します。  
なお、相模原市からの確認の連絡に応じることを承諾します。

|                     |             |
|---------------------|-------------|
| ( ふ り が な )         | ( ふ り が な ) |
| 機 関 名 ・ 役 職 ・ 連 絡 先 | 氏 名         |
| 電話 ( )              |             |

送付先

〒252-5277  
相模原市中央区中央2丁目11番15号  
相模原市健康福祉局生活福祉部生活福祉課  
非課税世帯等給付金班 宛

**相模原市非課税世帯等支援給付金ナビダイヤル**

☎ 042-707-7918

受付時間 8:30~17:30 (土・日曜日、祝日を除く)

FAX 042-707-7919