

## 大山崎町物価高騰対応給付金送付先変更届

大山崎町長殿

大山崎町  
受付印

※本様式は、住所地とは別の場所への送付を希望する方などが使用するものです。

### ●変更後の送付先

( フリガナ ) 世帯主氏名	性別	生年月日	現住所
	男 ・ 女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ( )

### 【代理人が変更届を提出する場合】

代理人	( フリガナ ) 代理人氏名	世帯主との 関係	性別	代理人生年月日	代理人現住所
			男 ・ 女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ( )
上記の者を代理人と認め、大山崎町 物価高騰対応給付金送付先変更届の提出を委任します。		世帯主氏名	署名		

記入項目・提出書類をご確認ください。

『大山崎町物価高騰対応給付金送付先変更届』

※必要事項をご記入ください。

『本人(代理人)確認書類の写し(コピー)』

※提出者の運転免許証、マイナンバーカード(表面)、健康保険資格確認書(注▲参照)、介護保険証、年金手帳、  
パスポート等の写し(コピー)を本様式下部に添付してください。

記入漏れや提出書類の不備はありませんか。(不備がある場合、確認書等を送付できない場合があります。)

### 本人（代理人）確認書類

※運転免許証、マイナンバーカード（表面）、健康保険資格確認書、介護保険証、年金手帳、  
パスポート等の写し（コピー）（いずれか1つ）

注▲ 健康保険資格確認書を貼付する場合、保険者番号、被保険者記号・番号、二次元コード（あれば）をマスキング（黒塗り）してください。