

伊勢原市低所得者支援給付金確認書等 送付 依頼届

私(受給権者)は、下記の事由により伊勢原市低所得者支援給付金確認書等を住民登録地で受け取れませんので、以下の宛先に送付をお願いします。

令和 年 月 日

伊勢原市長 殿

●送付を希望する住所・電話番号

〒

(住所) _____

(送付先氏名)

(電話番号) _____

●令和6年6月3日(基準日)現在の住民票記載の世帯構成員

(住民票住所地) 伊勢原市

受給権者 → (世帯主)	氏名		生年月日	続柄
	1	ふりがな	年 月 日	本人
	2	ふりがな	年 月 日	
	3	ふりがな	年 月 日	

※記入欄が足りない場合は、適宜別紙を用いて記入してください。

●受給権者が確認書を受け取っていない理由(✓ をしてください)

現在、基準日の住民票記載の住所地に居住せず、下記理由により申請書が受け取れていない。

- ☐基準日以降に転出 ☐出産・出張等短期不在 ☐施設入所・病院入院等 ☐成年被後見人のため
☐その他の理由(下記に具体的に記入すること)

[_____]

●現在の居所、受給権者の本人確認(下記のいずれかを選択し、✓ をしてください)

☐本人確認できる公的身分証明書類の写し(現在の居所がわかる書類)を裏面に貼付け

☐第三者による現在の居所及び本人であることの確認(下記の欄に第三者が記入)

※ここでいう「第三者」とは、入居等している施設の長(管理者を含む。以下同じ)、公的機関の長等を指します。

私(上記「第三者」)は、上記受給権者がこの依頼届を申請する本人であり、上記の現在の居所に住んでいることを証明します。市からの確認の連絡に応じることを承諾します。

機関名・役職・連絡先	ふりがな
	氏名

記名押印又は署名

(裏面)

申請者本人確認書類 写し 貼付け

※代理人が申請する場合は世帯主と代理人の両名の本人確認書類の写しが必要になります。

※成年後見人等の場合は、登記事項証明書の写しのみで結構です。

現在の居所がわかる書類 (写し) 貼付け