

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金 支給要件確認書 送付依頼届

令和 年 月 日

飯塚市長 様

私(確認・受給権者)は、住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金支給要件確認書について、下記の住所への送付を希望いたします。

○確認・受給権者（給付金受給対象世帯の世帯主の氏名）

世帯主	住 所	
	ふりがな 氏 名	電話番号
	生年月日 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	

給付金支給要件確認書 送付希望先住所、宛名、確認・受給権者との関係

(送付希望先住所)

(宛名)

(確認・受給権者との関係)

○委任欄（確認・受給権者本人に代わって代理で届出及び確認書を受領される場合に記入してください。※同一世帯の構成員及び成年後見人等の方は、記載は不要です。）

代理人	住 所	
	ふりがな 氏 名	電話番号
	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	確認・受給権者 との続柄
	上記の者を代理人と認め、送付依頼の届出及び確認書の受領を委任します。	署名（又は記名押印） 世帯主氏名

※裏面に、確認・受給権者の本人確認書類のコピーを添付してください。（代理人に委任をする場合は、代理人の本人確認書類のコピーも添付してください。）

※成年後見人等の法定代理人が提出する場合は、本人と法定代理人の関係が証明できる登記事項証明書（保佐人や補助人の場合は、代理権目録の写しも必要）と法定代理人の本人確認書類を添付してください。

確認・受給権者の本人確認書類の写し貼り付け欄
(運転免許証、マイナンバーカード、保険証、
障害手帳、在留カード等)

代理人の本人確認書類の写し貼り付け欄
(運転免許証、マイナンバーカード、保険証、
障害手帳、在留カード等)