

豊川市住民税均等割のみ課税世帯支援給付金確認書等送付依頼書

私は、下記の事由により住民税均等割のみ課税世帯支援給付金に係る確認書等を受け取っておりませんので、現在の居所である以下の宛先に確認書等を送付してください。

令和 年 月 日

豊川市長 殿

1 現在の居所:確認書等送付先住所・電話番号

(住所)

(電話番号)

令和5年12月1日(基準日)現在の世帯主氏名

ふりがな

(氏名)

令和5年12月1日(基準日)現在の住民票記載の住所地

(住民票住所地)

2 申請・受給者が確認書等を受け取っていない理由(受け取っていないの理由:該当する□に✓を入れること)

現在、基準日の住民票記載の住所地に居住せず、下記理由により確認書等が受け取れていない。

(イ)基準日以降に転出 (ロ)出産・出張等短期不在 (ハ)病院等入院

(ニ)その他の理由(下記に具体的に記入すること)

3 現在の居所、申請・受給者の本人確認(下記のいずれかより選択し、該当する□に✓を入れること)

本人確認できる公的身分証明書類の写し(現住の居所がわかる書類(写しても可))を裏面に貼り付け

第三者による現住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、上記申請・受給者がこの依頼書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。

なお、豊川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) 機関名・役職・連絡先	(ふりがな) 氏名
電話番号 ()	

(送付依頼書裏面)

申請者本人確認書類の写し
貼り付け

現在の居所がわかる書類の写し
貼り付け