

令和5年度住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(7万円)

支給要件確認書・申請書送付・再交付 依頼届

私(申請・受給権者)は、下記の理由により令和5年度住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金に係る支給要件確認書等を所持していませんので、送付・再交付願います。

また、代理受取を希望する場合は、下記代理人に申請書受取に係る権限を委任します。

田原本町長 殿

令和 年 月 日

確認書の送付先住所 又は 受取希望場所(役場)	〒	
昼間に連絡可能な 電話番号	-	-
ふりがな		生年月日
世帯主の氏名	署名(又は記名押印) Ⓜ	年 月 日
令和5年12月1日現在の住民 票の住所地	〒	

○ 世帯主(申請・受給権者)が申請書を所持していない理由【該当する口に✓】

- R5.12.1以降に転出・転居 出産・出張等短期不在 入院・入所等
 紛失・滅失
 その他の理由(下記に具体的に記入すること)

--

○ 本人確認書類の貼付け

世帯主(申請・受給権者)の「本人確認書類」の写しを裏面に貼り付けてください。

例) 運転免許証、パスポート、顔写真付きのマイナンバーカード、健康保険証など

○ 代理受取を希望する場合

代理受取を希望する場合は、代理人の氏名及び生年月日を記入してください。

また、代理人の「本人確認書類」の写しも裏面に貼り付けてください。

代理人の氏名		代理人の生年月日	年 月 日
--------	--	----------	-------

○ 矯正施設や刑事収容施設等に入所している場合

世帯主が矯正施設や刑事収容施設等に入所している等により「本人確認書類」が手元にない場合は、入所している施設の長(管理者を含む)、公的機関の長等による本人証明をお願いします。

私(施設の長、公的機関の長等)は、上記世帯主(申請・受給権者)がこの依頼届を申請する本人であることを証明します。また、町からの確認の連絡に応じることを承諾します。

機関名・連絡先	役職・氏名
電話 - -	Ⓜ

本人確認書類

○ 本人確認書類の写し ※有効期限内のものに限ります

例) 運転免許証、パスポート、顔写真付きのマイナンバーカード（通知カードは不可）
健康保険証など

世帯主の本人確認書類

写し
貼付け

代理人の本人確認書類

写し
貼付け