

様式第 1 号（第 4 条関係）

羽曳野市民生活応援商品券送付先変更届出書

羽曳野市長 殿

羽曳野市民生活応援商品券について、以下の通り受取場所の変更を申し出ます。
 なお、審査のため、羽曳野市が対象者について必要な公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供等を関係部署や他の行政機関に求めることに同意します。

記

対象者（送付先を変更したい方）

記入日	令和 8 年 月 日
住民票上の住所	羽曳野市
フリガナ	
氏名	
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
変更後の送付先	〒 様方
送付先変更の理由	1. 老人ホーム等の施設入所のため 2. 成年後見人等が管理しているため 3. 配偶者その他親族からの暴力等を理由に避難しているため 4. その他 ()

- 添付書類 ※ 1 入所証明 入所契約書
 ※ 2 成年後見登記事項証明書
 ※ 3 相談していることが確認できる書類

上記対象者と同一世帯員で送付先を変更したい方

氏名		生年月日	

申出書記入者（ 本人 代理人）

氏名	
対象者との関係	
連絡先	()

- ※本人確認書類 免許証 マイナンバーカード その他 ()
 顔写真付き官公庁発行の物以外の場合は保険証や年金証書など住所、氏名、生年月日が記載された官公庁発行のもの 2 点が必要です。
 ※代理人の場合代理権を証明する書類 委任状 その他 ()