

河内長野市電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金関係書類送付先変更届

(代理受取用)

令和6年 月 日

河内長野市長 宛

申請・受給者 (世帯主) 氏名
(令和5年12月1日現在の住民票記載の住所地) 郵便番号 住 所
電話番号 () — (日中連絡のとれるところ)

私(申請・受給者)の電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金関係書類の受け取りに係る権限を下記の者に委任します。

1. 電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金関係書類の受取人(代理人)

住 所 〒
氏 名
電話番号

2. 変更理由

<input type="checkbox"/> 基準日以降に転出	<input type="checkbox"/> 出産・出張等短期不在	<input type="checkbox"/> 病院等入院
<input type="checkbox"/> その他の理由(具体的に記入してください)		

※申請・受給者及び代理人の本人確認書類を裏面に添付してください。

受給者（世帯主）の本人確認書類（写）添付欄

本人確認書類は、**A.顔写真付き**の場合は**1点**、または**B.顔写真なし**の場合は**2点**のコピーを添付してください。

<A. 顔写真付き本人確認書類の例> 1点のコピー

運転免許証、マイナンバーカード、パスポート、障害者手帳
在留カード 等

<B. 顔写真なし本人確認書類の例> 2点のコピー

健康保険証、年金手帳、介護保険証 等

代理人（書類受取人）の本人確認書類（写）添付欄

本人確認書類は、**A.顔写真付き**の場合は**1点**、または**B.顔写真なし**の場合は**2点**のコピーを添付してください。

<A. 顔写真付き本人確認書類の例> 1点のコピー

運転免許証、マイナンバーカード、パスポート、障害者手帳
在留カード 等

<B. 顔写真なし本人確認書類の例> 2点のコピー

健康保険証、年金手帳、介護保険証 等