

特別定額給付金申請書送付先登録届

以下のとおり送付先の変更を届け出ます。

令和 2 年 月 日

本人 (被後見人等)	フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令		
	氏名			年	月	日
	住所・電話	〒 ー 電話番号 ()				

送付先	フリガナ	
	送付先名	
	住所・電話	〒 ー 電話番号 ()

届出人	フリガナ		本人との関係	<input type="checkbox"/> 成年後見人	<input type="checkbox"/> 保佐人
	氏名			<input type="checkbox"/> 補助人	<input type="checkbox"/> 任意後見人
	住所・電話	〒 ー 電話番号 ()			<input type="checkbox"/> その他 ()

【添付書類】

- ・本人確認できる公的身分証明書類の写し
- ・被後見人等との関係性がわかる書類（登記事項証明書など）