特別定額給付金申請書送付依頼票

住民登録地で特別定額給付金申請書の受け取りができないため、以下の給付対象者の世帯の申請書を下記送付先まで送付お願いします。

令和２年　　月　　日

（あて先）岡崎市長

１　申出者

氏名　　生年月日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日＿＿＿＿

住民票記載の住所地（住民票のあるところ）

〒　　電話番号

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿（＿＿＿＿）＿＿＿＿-＿＿＿＿＿＿＿＿

申請書の送付先（申請書を送ってほしいところ）

〒

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

世帯主名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２　本人確認書類

申請者本人確認書類

写し貼り付け

・運転免許証のコピー　・マイナンバーカードのコピー　・健康保険証のコピー
・年金手帳のコピー　等

※世帯全員が記載された申請書を送付いたします。一部の世帯員のみの申請書は送付できません。