

# えたじま暮らし応援クーポンの受領に係る変更申請書

申請日	年 月 日
(宛先)	江田島市長

私は、下記の事項に同意の上、えたじま暮らし応援クーポンの受領について変更を希望します。

- ① 申請内容の確認に伴い、住民基本台帳を閲覧することに同意します。
- ② 偽りその他不正の手段により、クーポン券を受領していることが判明した場合には、クーポン券あるいは使用したクーポン券に相当する金額を返還します。

※該当する箇所へ、漏れなく記載をお願いします。

## ○ 世帯主（配付対象者）

(フリガナ)	住所・連絡先
氏名	〒 -
	日中に連絡可能な電話番号
世帯員氏名 ※世帯員全員の氏名を記入してください。	

## ○ 変更内容

変更先住所	〒
-------	---

## ○ 委任状 **世帯主（配付対象者）及びその世帯員以外が変更を希望する場合にご記入ください。**

私は、下記の者を代理人と認め、クーポン券の受領に関する一切の権限を委任します。また、委任者及び受任者の本人確認書類等の写しを提出することに同意します。

### 受任者（代理人）情報記入欄

(フリガナ)	配付対象者から見た受任者（代理人）との関係	住所・連絡先
氏名		〒 -
		日中に連絡可能な電話番号

## ○ 代筆者記入欄 **受任者（代理人）が上記内容を代筆する場合にご記入ください。**

委任者（配付対象者）本人が傷病、施設入所等の理由により書写不能なため、私が代筆しました。本書は本人の意思を確認の上、記入しており、内容に相違ありません。

住所	〒 -
氏名	



※裏面に本人確認書類写しの貼り付け欄があります。

## 本人確認書類写し貼り付け箇所

下の枠内に本人確認書類の写しを貼り付け（のり付け）てください。

### 注意点

- ・本人の送付先変更の場合も、本人確認書類の写しが必要です。
- ・代理受領申請を行う場合は、クーポン券配付対象者だけでなく、受任者（代理人）の本人確認書類の写しも必要です。

#### 《主な本人確認書類》

運転免許証、マイナンバーカード、パスポート（顔写真ページ）、健康保険資格確認書、介護保険証、障害者手帳、年金手帳などのコピーいずれか1つ

※マイナンバー通知カード（紙製）は不可です。

健康保険資格確認書のコピーは「保険者番号」「被保険者等記号・番号」が確認できない程度にマスキングを施してください。

### (本人確認書類貼り付け欄)