

(要綱第3条関係)

特別の理由による送付先変更申請書

令和 8 年 4 月 15 日

佐野市長 様

申請者 住 所 佐野市高砂町 1

フリガナ サノ コタロウ  
氏 名 佐野 子太郎

電 話 0283-24-5111

世帯主名 佐野 父太郎

住民基本台帳の住所と氏名、連絡のとれる  
電話番号、住民票上の世帯主氏名を書いて  
ください。

付加の理由により住居登録とは異なる場所に居住しているため、物価高騰対策さのまるペイポイント給付事業に係るカードの送付先を次のとおり変更したいので必要書類を添えて申請します。

フリガナ	サノコタロウ	
給付対象者氏名① (送付先氏名)	① 佐野 子太郎	
フリガナ	サノ マゴタロウ	サノ マゴミ
給付対象者氏名②③ (同伴者がある場合)	② 佐野 孫太郎	③ 佐野 孫美
送付先住所 (居住している住所)	〒 327-0398 佐野市 田沼町 974-3	
理 由	※住所登録と異なる場所に住んでいる理由を簡潔に お書きください	
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 本人確認書類の写し <input checked="" type="checkbox"/> 送付先住所に居住していることがわかる書類	

必要書類を添えて  
ご提出ください

※同伴者分を含めて送付します。

※公共料金の通知など送付先住所に居住していることがわかる書類

※住民基本台帳と確認を行った上で、ご事情の聞き取り確認を行う

※申請書に記載いただいた個人情報、本業務のみに使用します。

他業務へ使用することや、他の市区町村へ提供することはありません。

提出前にご確認ください。

同伴者が3名以上いて、給付対象者氏名②③欄が不足する場合は、お手数ですが、  
この様式を複数枚ご使用いただき、同伴者全員の氏名を書いてご申請ください。