

送付先変更届出書

令和 年 月 日

菊池市長 江頭 実 様

世帯主(申請者)

住 所

ふりがな

氏 名

印

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

電話番号

※代理申請の場合

住 所

氏 名

印

(本人との続き柄:)

電話番号

くらし応援めぐりん券事業にかかる菊池市内共通商品券「めぐりん券」について下記に送付いただきますよう申し上げます。

【住所情報】

変 更 前 住 所 (住民基本台帳に登録のある住所)	方書(様方)
〒	

変 更 後 住 所	方書(様方)
〒	

変更理由

【添付書類】

世帯主(申請者)の身分証明書の写し

●いずれか1点の場合

(マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、在留カード、身体障害者手帳、国または地方公共団体の機関が発行した免許証、許可証もしくは資格証明書等)

●いずれか2点の場合

(資格確認書(国民健康保険、健康保険、船員保険、国家公務員共済組合、地方公務員共済組合、私立学校教職員共済制度にかかるもの。ただし、書面によって作成されたものに限る。)、介護保険被保険者証、年金証書(手帳)、基礎年金通知番号書、写真付社員証や学生証等)

市処理欄

担当者