

商品券の送付先等を変更される方のみ提出

別紙 2

令和5年度高齢者生活支援商品券交付事業に係る商品券の
送付先等変更届出書

(宛先) 大津市長

私は、令和5年度高齢者生活支援商品券交付事業に係る商品券について、
以下のとおり、送付先の変更を希望します。

令和 年 月 日

対象者氏名

印

※署名又は記名押印

生年月日

大正・昭和

年

月

日

対象者連絡先

()

※以下のいずれかにチェック☑してください。

本人が受け取るが送付先が異なる場合 (※以下を記載)

変更後の送付先

〒

受取人が異なる場合 (※以下を記載)

【委任状】

※いずれかを○で囲む、その他の場合には理由を()内に記載

私(対象者)は、施設入所中・入院中・その他()の
ため、商品券の受領が困難なことから、下記の者を代理人として、商品券の受領
に関する権限を委任します。

代理人氏名

印 対象者との続柄

※署名又は記名押印

〒

代理人住所(送付先)

代理人連絡先

()

※代理人の本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等)の写しを添付してください。

(※裏面有り)

【商品券送付先変更を希望される方】

※この用紙に必要事項を記入のうえ、令和6年2月19日（月）必着で、添付の返信用封筒により郵送をお願いします。

※対象者への送付を原則としますが、施設入所中や入院中など特段の場合（簡易書留の受領が困難な場合）に限り、委任状欄に必要事項を記入いただければ、代理人へ送付させていただきます。

■送付先変更を希望する場合

商品券は、この封筒に入っているお知らせの表面に記載している住所に送付させていただく予定です。

送付先等の変更を希望される場合には、この届出を提出していただければ、送付先等を変更させていただきます。

この用紙の表面の

「日付、対象者氏名（ふりがな）、生年月日、対象者連絡先」に記載いただき、

① 本人が受け取るが、送付先の住所を変更する場合

「本人が受け取るが送付先が異なる場合」のにチェック（）してください。

変更後の送付先を記載してください。

※対象者あての郵便物が変更後の送付先住所に届く必要がありますので、ご注意ください。

※一時的な同居等では郵便物が届かない可能性がありますので、ご注意ください。

※「施設内」や「様方」等、必要な情報を追記いただき、確実に郵便物が郵送されるよう、ご対応いただきますようお願いいたします。

② 本人以外を受取人とする場合

「受取人が異なる場合」のにチェック（）してください。

委任状欄の「施設入所中・入院中・その他（）」のいずれかを○で囲んでいただき、

代理人氏名（ふりがな）、対象者との続柄、代理人住所、代理人連絡先を記載してください。

代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等）の写しを必ず添付してください。（その他の本人確認書類については、市ホームページにてご確認ください。）

※代理人の本人確認書類が提出されない場合には、送付先変更を行いませんのでご注意願います。

※代理人の方には、詳細について個別にお問い合わせさせていただく場合があります。

※商品券の受取は令和6年5月31日までとなります。

あらかじめ長期不在となることがわかっている場合や、対面での受取が困難な方等については、この届出書により送付先等を変更していただき、商品券の受取ができるようご対応をお願いいたします。

※令和4年度にも、同様の事業を実施しておりますが、再確認をさせていただきますのでご了承ください。

このため、前年度に送付先変更届を提出されている場合であっても、再度提出をお願いいたします。

※本届出書を提出されない場合は、住民基本台帳に登録されている住所に商品券を送付します。

お問い合わせ先

大津市高齢者生活支援商品券コールセンター TEL 077-526-7062