

新宿区物価高騰対策臨時給付金(当初調整給付)算定状況通知 送付依頼申出書

私は、新宿区物価高騰対策臨時給付金(当初調整給付)算定状況通知の送付を希望します。

申出日:令和 年 月 日

1. 対象者確認欄 (本人氏名、生年月日、新宿区にお住まいだった時のご住所、連絡先を記入してください。)

フリガナ	
本人氏名	
生年月日	西暦 年 月 日
新宿区の住所	〒
連絡先	電話番号 ()

2. 送付先 (送付先をご記入ください。)

フリガナ	
氏名	
送付先住所	〒

【提出先・問い合わせ先】
新宿区物価高騰対策臨時給付金対策室
当初調整給付算定状況通知担当 宛て
〒160-8484
東京都新宿区歌舞伎町1-5-1
TEL: 03-5273-4112

----- 【事務処理欄(記入しないでください。)】 -----

決 裁 欄	副参事	主査	主査	担当者