

調整給付金支給確認書送付先変更届

(住所地とは別の場所への確認書の送付を希望する方など向け)

支給市区町村
(令和6年度個人住民税の課税市区町村)
中央市長 様



※本様式は、住所地とは別の場所への確認書の送付を希望する方などが使用するものです。

※本様式を提出いただいた場合、中央市において給付要件に該当するか審査の上で、記入いただいた現住所に確認書を送付します。給付金の受給には、確認書の提出が必要です。

申請者 (本人)	(フリガナ)	生年月日	現住所(中央市から転出された方は中央市での住所)
	氏名		
		明治・大正・昭和・平成	
		年 月 日	

【代理人が変更届を提出する場合は下記についてもご記入ください。】

代理人	(フリガナ)	本人との関係	生年月日	代理人住所
	代理人氏名			
		明治・大正・昭和・平成		
		年 月 日		電話 ()
上記の者を代理人と認め、調整給付金支給確認書送付先変更届の提出を委任します。			本人氏名	署名

●変更後の送付先

(フリガナ)	生年月日	住所
氏名		
	明治・大正・昭和・平成	
	年 月 日	

提出書類

- ☐ 『調整給付金支給確認書送付先変更届』
※ 必要事項をご記入ください。
- ☐ 『本人確認書類の写し(コピー)』(代理人による場合は、本人及び代理人の本人確認書類)
※ 提出者の マイナンバーカード(表面)、運転免許証、健康保険証、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(いずれか1つ) を添付してください。
※ 法定代理人の場合は、登記事項証明書等を添付してください。

※記入漏れや提出書類の不備はありませんか。(不備がある場合、確認書を送付できない場合があります。)