

定額減税補足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)

※ 定額減税補足給付金とは、令和6年度に実施する所得税・個人住民税所得割の定額減税を十分に受けられない方(定額減税可能額が、令和6年分の推計所得税額又は令和6年度分の個人住民税所得割額を上回る方)に対し、当該上回る額の合算額を基礎として、1万円単位で切り上げて算定した額を支給するものです。

※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。確認書が届いた場合は、この用紙は使用せず、確認書に必要事項を記入し、返送してください。

※この用紙を提出した場合、磐田市において給付要件に該当するか審査した上で、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。

● 変更後の送付先

| | | |
|--------------|--------------------|--------|
| (フリガナ) 氏名 | 生年月日 | 現住所 |
| | 明治・大正・昭和・平成 年月日 | 電話 () |

【代理人による変更届提出の場合】

| | | | | |
|----------------------------------------|-----------------|------------|--------------------|------------|
| 代理人 | (フリガナ) 代理人氏名 | 本人との 関係 | 代理人 生年月日 | 代理人 現住所 |
| | | | 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 | ※本人の署名又は押印 |

提出書類

□ 『定額減税補足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。

- 変更後の送付先
- 署名(本様式下部)
- 『本人(代理人)確認書類の写し(コピー)』

※ 提出者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)を本様式下部に添付してください。

※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。)

本申立ての内容に相違ありません。

年 月 日

提出者氏名

本人(代理人)確認書類

※ 運転免許証、マイナンバーカード(表面)、パスポート等の写し(コピー)

(いずれか1つ)

※ 代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付