

福山市長 様

福山市受付印

定額減税補足給付金（調整給付）支給確認書 送付先変更届

2024年（令和6年）の所得税（推計）及び2024年度（令和6年度）の住民税の課税状況に基づき支給される、定額減税補足給付金（調整給付）確認書の送付先変更を届け出ます。

※この様式は、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。様式

第1号（確認書）が届いた場合は、この様式を使用せず、確認書に記入・郵送してください。

※この様式が提出された場合、福山市において支給要件に該当するか審査の上、記入された現住所に確認書を送付します。定額減税補足給付金（調整給付）の受給には確認書の提出が必要です。

◆ 申請者・変更後の送付先

(フリガナ) 名 前	生年月日	現 住 所
	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()

【代理人が変更届を提出する場合】

代 理 人	(フリガナ) 代理人名前	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、 定額減税補足給付金（調整給付）支給確認書 送付先変更届の 提出を委任します。			本人名前	署名（または記名押印） 印

添付書類貼付用台紙

○ 本人の現住所（住所地と異なる住所）に送付する場合

→ ①対象者の本人確認書類を添付してください。

○ 代理人が変更届を提出する場合

→ ①対象者の本人確認書類・②代理人の本人確認書類・③対象者との続柄が分かる書類
（同一世帯の場合は不要）を添付してください。

①対象者の本人確認書類（写し） 例：マイナンバーカード、健康保険証、運転免許証 パスポート等 氏名 福 山 太 朗 平成〇年×月×日生 住所 広島県福山市〇〇町△丁目××番◆◆号 交付 令和〇年〇月〇日 令和〇〇年〇〇月〇〇日まで有効 運転免許証 のりづけ	②代理人の本人確認書類（写し） 注）代理人が手続する場合添付してください。 ③対象者と代理人の続柄が分かる書類 親族の場合：戸籍など続柄が分かる書類 ※同一世帯の場合は不要です 後見人の場合：登記事項証明書など後見人 であることが分かる書類 のりづけ
---	--

福山市処理欄