

第2号様式（第6条関係）

焼津市定額減税調整給付金支給確認書 送付先変更届

年 月 日

(宛先) 焼津市長

(受給対象者又は代理人)

住 所

氏 名

(自署)

電話番号

焼津市定額減税調整給付金支給確認書について、送付先の変更を届出ます。

変更後の送付先

フリガナ 氏 名	生年月日	送付先住所
	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話番号

代理人が変更届を提出する場合

代理人	フリガナ 代理人氏名	対象者との 関係	代理人 生年月日	代理人住所
			明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話番号
上記の者を代理人と認め、定額減税調整給付金送付先変更届の提出を委任します。			本人氏名 (給付金の対象者)	署名(※)
			電話番号	

※代理人が成年後見人等である場合は、受給対象者の署名欄は記名としてください。また、法定代理人であることを証明する書類の写しと代理人の本人確認書類を添付してください。

本人確認書類

受給対象者の本人確認書類の写しを添付してください。

(代理人が変更届を提出する場合は、本人と代理人の本人確認書類の写しを添付してください。)

本人確認書類の例 (写真付きのものは1点、写真が無いものは2点)

・運転免許証、運転経歴証明書	・在留カード
・マイナンバーカード (表面)	・住民基本台帳カード (写真付)
・障害者手帳	・パスポート など

- ※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（様式第1号）が届いた場合は、本様式を使用せず、確認書に記入・返送してください。
- ※本様式を提出した場合、焼津市において給付要件に該当するかを審査した上で、記入された送付先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。
- ※定額減税調整給付金とは、令和6年度に実施する所得税・個人住民税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（推計）又は令和6年度分の個人住民税所得割を上回る方）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。