

**令和6年度 羽曳野市定額減税補足給付金(調整給付)(※)送付先変更届
(住所地とは別の場所への確認書等の送付を希望する方など向け)**

※定額減税補足給付金（調整給付）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（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。

支給市区町村 (令和6年度個人住民税の課税市区町村)
羽 曳 野 市長 様

市区町村
受付印

定額減税補足給付金(調整給付)確認書等の送付先変更について、次のとおり届出します。
なお、送付先の変更が必要でなくなった場合は、速やかに羽曳野市へ届出します。
また、送付先変更理由を確認するため、羽曳野市が必要な資料の提供を他の行政機関等に求めることに同意します。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 提出者氏名

●給付金支給対象者

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
	男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()

●送付先情報

送付先住所	〒 都 道 府 県 方書き []	
届出理由	理 由 (該当するものに○印をつけてください)	届出理由確認書類
	1. 法定代理人(成年後見人等)	☐ 登記事項確認証明書等(コピー可)
	2. 納税管理人	☐ 納税通知書等(コピー)
	3. 施設入所	届出理由がわかる書類があれば 添付願います。
	4. 医療機関等入院(長期入院・短期入院)	
	5. その他(具体的に理由を書いてください)	

【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	本人との 関係	性別	代理人生年月日	代 理 人 現 住 所
			男・女	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 又は 記名押印

※本様式は、住所地とは別の場所への確認書等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、羽曳野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。

※市確認欄	受付担当者	入力日	添付書類 運転免許証 マイナンバーカード 被保険者証(医・介) 年金手帳 その他()	備考
-------	-------	-----	---	----

貼り付け欄 その1

本人（代理人）確認書類

- 支給対象者の本人確認書類
- 代理申請を行う場合は本人及び代理人の本人確認書類

下記のうち、いずれかを添付してください。

【1点で確認できる書類（顔写真付きのもの）】

・運転免許証のコピー ・マイナンバーカード（顔写真の付いたICカード）のコピー 等

【2点で確認できる書類（顔写真無しのもの）】

・健康保険証のコピー ・介護保険証のコピー ・年金手帳のコピー 等

※本人確認書類の裏面に記載のあるものは、両面のコピーを添付してください。

貼り付け欄 その2

届出理由が確認できる書類

- 表面記載の書類を添付してください。 ※届出理由により添付書類が異なります。

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。

☐ 変更後の送付先（本様式上部）

☐ 署名（本様式下部）

☐ 『本人（代理人）確認書類の写し（コピー）』

☐ 『届出理由が確認できる書類の写し（コピー）』

※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。）



つぶたん

オンラインによるお手続きも可能です。

※代理人が届出を行う場合は、郵送又は窓口にてお手続きください。

二次元
コード

オンライン申請フォームはこちら →