

令和7年度 羽曳野市定額減税補足給付金(不足額給付)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)

支給市区町村 (令和7年度個人住民税の課税市区町村)
羽 曳 野 市長 様

受付印

羽曳野市定額減税補足給付金(不足額給付)確認書等の送付先変更について、次のとおり届け出ます。
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け出ます。
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 届出者氏名

●支給対象者

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 ()

●送付先情報

送付先住所	〒 都 道 府 県 方書き []	
	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
届出理由	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してください。
	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	支給対象者 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、羽曳野市定額減税補足給付金(不足額給付)送付先変更に関する権限を委任します。			支給対象者 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、記入いただいた送付先住所に確認書等を送付します。
給付金の受給には、確認書等の提出が必要です。



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。

オンライン申請フォームはこちら →



必ず裏面に確認書類を貼付してください

貼り付け欄 その1

本人（及び代理人）確認書類

- 支給対象者の本人確認書類
- 代理人が届出を行う場合は支給対象者及び代理人の本人確認書類

下記のうち、いずれかを貼付してください。

【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）】

・介護保険証のコピー ・年金手帳のコピー ・官公庁が発行した各種証明書 等

※本人確認書類の裏面に記載のあるものは、両面のコピーを貼付してください。

貼り付け欄 その2

届出理由が確認できる書類

- 表面記載の書類を貼付してください。 ※届出理由により書類が異なります。

提出書類

☐ 『令和7年度 羽曳野市定額減税補足給付金(不足額給付)送付先変更届』

※必要事項をご記入ください。

☐ 署名(本様式上部)

☐ 支給対象者情報

☐ 送付先情報

☐ 『本人(及び代理人)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、確認書等を送付できない場合があります。)

お問合せは、平日（土日祝日を除く）午前9時から午後5時まで
羽曳野市給付金事業コールセンター ☎ 0 7 2 - 9 4 7 - 4 1 4 0