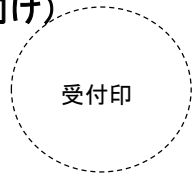


**調整給付金(※)支給確認書 送付先変更届**  
(住所地とは別の場所への確認書の送付を希望する方など向け)

申請日	年 月 日
吉富町長 様	



※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。  
様式第1号(調整給付金支給確認書)が届いた場合は、本様式を使用せず、に確認書に記入・返送してください。

※本様式をご提出いただいた場合、吉富町において給付要件に該当する課審査の上で、  
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。

**1. 変更後の送付先**

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
	男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話 ( )

**【代理人が変更届を提出する場合】**

(フリガナ) 代理人名	本人との関係	性別	個人番号 生年月日	令和6年1月1日時点の住所	吉富町以外の場合には令和6年1月1日時点の住所を記載	令和6年度 住民税均等割課税状況
		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 吉富町 <input type="checkbox"/> 吉富町以外		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税
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	

**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)』

※ 提出者の運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等の写し(コピー)を下記に同封してください。

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類の不備はありませんか。(チェック漏れや添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。)

本申立ての内容に相違ありません。  
令和 年 月 日 申請者氏名

**本人(代理人)確認書類**

※運転免許証、マイナンバーカード、年金手帳、介護保険証、  
パスポート等の写し(コピー)のいずれか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同封

