

令和7年度定額減税補足給付金(不足額給付)
確認書送付先変更届出書

年 月 日

藤沢市長

私は、令和7年度定額減税補足給付金(不足額給付)確認書について、支給対象者の
住民票記載の住所地と異なる住所への送付を依頼します。

1. 支給対象者

ふりがな

日中に連絡できる

氏名

電話番号 ()

住民票記載の住所地

〒

2. 変更後の送付先住所

〒

送付先が代理人の住所である場合、記入してください。

代理人	(フリガナ) 氏 名	支給対象者との関係	生年月日		
			年	月	日

3. 送付先の変更が必要な理由(該当する口に✓)

- ☐ ①出産・出張・旅行等による短期不在 ☐ ②病院等施設への入所
☐ ③その他の理由(下に具体的な内容を記入)

理由:

【必要な添付書類(裏面に貼付 又は 同封)】

- 支給対象者の本人確認書類の写し(コピー)

送付先が代理人の住所である場合は、次の書類も必要です。

- 代理人の本人確認書類の写し(コピー)
○ 支給対象者と代理人の関係を証明する書類(6ヶ月以内に発行されたもの)の写し(コピー)
・ 代理人が親族の場合: 戸籍証明書等の写し(コピー)
・ 代理人が成年後見人の場合: 成年後見登記制度に基づく登記事項証明書等の写し(コピー)

※本人確認書類 … マイナンバーカード(表面のみ)・運転免許証・健康保険証など公的機関が発行したもの

※届出書の記入誤りや、必要書類の添付が無い等、不備があった場合は送付先を変更できません。

支給対象者の本人確認書類の写し

貼付欄

マイナンバーカード(表面のみ)・運転免許証・健康保険証・年金手帳・
介護保険証・パスポートなど公的機関が発行した書類の写し(コピー)

送付先が代理人の住所である場合のみ

代理人の本人確認書類の写し

貼付欄

マイナンバーカード(表面のみ)・運転免許証・健康保険証・年金手帳・
介護保険証・パスポートなど公的機関が発行した書類の写し(コピー)

※支給対象者と代理人の関係を証明する書類についても
同封してください。

- ・ 代理人が親族の場合：戸籍証明書等の写し(コピー)
- ・ 代理人が成年後見人の場合：成年後見登記制度に基づく
登記事項証明書等の写し(コピー)