

定額減税調整給付金（調整給付）支給確認書 再発行申請書

次のとおり、定額減税調整給付金（調整給付）に係る確認書の再発行を申請します。

申請者

フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成
氏名			年 月 日
令和6年1月1日 時点の住所			
現住所 (送付先住所)	〒 ※代理人が受領する場合は、代理人の現住所を記入してください。		
電話番号	() (本人 ・ 代理人) ※日中に連絡可能な電話番号を記入してください。		

※ 申請者本人に代わって代理人が申請する場合には、裏面委任状もご記入ください。
その場合には、本人及び代理人の本人確認書類の写しを添付してください

本人確認書類の写し等貼付箇所

本人（代理人）確認書類の写し

氏名・生年月日・現住所の3点が確認できる本人確認書類の写しが必要です。

運転免許証、マイナンバーカード（表面）など（顔写真のある証明書の場合はいずれか1つ）
健康保険証、介護保険証、年金手帳や年金証書など（顔写真のない証明書の場合はいずれか2つ）
申請が代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類の写しを添付してください。
住民票など枠に収まらない場合は、裏面に貼付してください。

委任状

富士宮市長

令和 年 月 日

<申請者>

フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成
氏名			年 月 日
現住所			

私は、次の者を代理人に定め、「定額減税調整給付金（調整給付）」に係る確認書の再発行の申請及び受取りに関する権限について委任します。

<代理人>

フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成
氏名			年 月 日
住所			

《注意事項》

- ・委任状の作成にあたっては、申請者が自署してください。
パソコン等で入力する場合には、氏名の右側に押印が必要です。
- ・表面記載の現住所（送付先住所）に送付いたします。