

多治見市令和6年度低所得者支援及び定額減税補足給付金（調整給付）
確認書等送付先変更届

多治見市長

多治見市令和6年度低所得者支援及び定額減税補足給付金（調整給付）に係る確認書等の送付先につきまして、次のとおり変更したいので届け出ます。

1 本人情報（兼署名欄）

(フリガナ)		住所	〒 ー
氏名 (自署)			
生年月日	年 月 日	電話番号	

2 変更後の送付先

変更後の 送付先	〒 ー
-------------	----------

3 代理人（世帯員等）による届出の場合

下欄に記入の上、「4 提出書類」に本人・代理人の本人確認書類を貼り付けてください。

下記の者を代理人と認め、確認書等 送付先変更届の提出を委任します。		本人氏名 (自署)	
代 理 人	(フリガナ)	住所	〒 ー
	氏名		
	世帯主との関係（続柄）		
		日中連絡のとれる電話番号	

4 提出書類

本人（代理人）確認書類 貼り付け欄

運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード（顔写真の面）、
パスポート、介護保険証などの写し
（本人（代理人）の氏名、住所、生年月日が分かる書類のいずれか1点を貼り付け）

代理人が提出する場合には、本人・代理人両方の本人確認書類の写しを提出してください

- 【注意事項】
- (1) 本届出書は、住所地とは別の場所へ確認書等の送付を希望する方が使用するものです。
 - (2) 送付先の変更は、本届出書受理後に発送する調整給付に係る文書について適用します。