

※本様式は、住所地とは別の場所へ確認書の送付を希望する方などが使用するものです。

令和 年 月 日

吉田町長 様

吉田町定額減税補足給付金（不足額給付）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）

私は、吉田町定額減税補足給付金（不足額給付）支給確認書の送付先について、以下のとおり変更を届け出ます。

届出内容（太枠内を記入してください。）

フリガナ		生年月日
氏 名		明治・大正・昭和・平成 年 月 日
令和7年9月1日現在の 住民票上の住所		
送付先の住所・連絡先	〒 電話番号 ()	

※送付先住所の氏と本人の氏が異なる場合には、「様方」まで記入してください。

フリガナ	本人 との関係	代理人 生年月日	代理人現住所
代 理 人 氏 名		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	〒 電話番号 ()
上記の者を代理人と認め、吉田町定額減税補足給付金（不足額給付）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

※代理人となれる方は、親族、法定代理人等に限りません。

**「本人（代理人）確認書類の写し」
を貼り付けてください。**

- ※マイナンバーカード（表面）、運転免許証、健康保険証、年金手帳、介護保険証、パスポート等の
いずれかひとつの写し（コピー）
- ※「マイナンバーの通知カード」は本人確認書類として利用できません。
- ※代理による場合は、受給対象者本人分に加え、代理人の本人確認書類も添付してください。
- なお、後日、代理関係を確認させていただく場合があります。

※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、確認書を送付できない場合があります。）