

あだち定額減税調整給付金(不足額給付)支給確認書の送付先変更兼再発行届  
(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)

本給付金(不足額給付)は、令和6年度に実施した定額減税の調整給付金(当初給付)の支給額にさらに不足が生じた方を対象に給付金を追加支給するものです。  
※ 調整給付金(当初給付)とは、令和6年度に実施した定額減税で減税可能額が令和6年分の推計所得税額又は令和6年度の個人住民税所得割で控除しきれなかった方に対し、減税可能額と控除額の差額(1万円単位で切り上げ)を給付金として支給したものです。

支給市区町村 (令和7年度個人住民税の課税市区町村)
足立区長 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。  
支給確認書が届いた場合は、本様式を使用しないでください。

※本様式を提出いただいた場合、足立区において給付要件に該当するか審査の上で、記入いただいた送付先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。

●届出の提出理由(該当する項目の口をチェック(レ)を入れてください)

- あだち定額減税調整給付金(不足額給付)支給確認書の再発行
- あだち定額減税調整給付金(不足額給付)支給確認書の送付先変更
- 当初調整給付の金額が分かる書類の再発行(転出先自治体で提出を求められた方のみ)

●変更後の送付先(本人または代理人に限る)

フリガナ 氏名	生年月日	送付先住所
	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	〒 電話番号 ( )

【代理人が変更届を提出する場合】

フリガナ 代理人氏名	申請者との 関係	代理人生年月日	代理人現住所
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	〒 電話番号 ( )
委任内容	上記の者を代理人と認め、 支給確認書の送付先変更届の提出を委任します。		署名 本人氏名

提出書類 ※全ての項目を確認し、口に✓(レ)を入れてください

- 『あだち定額減税調整給付金(不足額給付) 支給確認書の送付先変更届』(本書類)  
※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)』  
※住所地とは別の場所への確認書の送付を希望する方は、変更前の住所がわかる部分の写しを同封してください。  
※提出者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)を同封してください(いずれか一つで可)  
※代理申請をする場合は代理人の本人確認書類の写し(コピー)と委任状(様式は問わない)を同封してください。  
※代理人が法定代理人の場合は代理人の本人確認書類(コピー)と戸籍謄本などの代理人の資格を証明する書類を同封して下さい。

※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。)

署名欄	本申立ての内容に相違ありません。 令和 年 月 日 提出者氏名
-----	------------------------------------

記入例

あだち定額減税調整給付金(不足額給付)支給確認書の送付先変更兼再発行届  
(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)

本給付金(不足額給付)は、令和6年度に実施した定額減税の調整給付金(当初給付)の支給額にさらに不足が生じた方を対象に給付金を追加支給するものです。  
 ※ 調整給付金(当初給付)とは、令和6年度に実施した定額減税で減税可能額が令和6年分の推計所得税額又は令和6年度の個人住民税所得割で控除しきれなかった方に対し、減税可能額と控除額の差額(1万円単位で切り上げ)を給付金として支給したものです。

支給市区町村 (令和7年度個人住民税の課税市区町村)
足立区長 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。  
 支給確認書が届いた場合は、本様式を使用しないでください。

※本様式を提出いただいた場合、足立区において給付要件に該当するか審査の上で、記入いただいた送付先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。

●届出の提出理由(該当する項目の口をチェック(レ)を入れてください)

- あだち定額減税調整給付金(不足額給付)支給確認書の再発行
  - あだち定額減税調整給付金(不足額給付)支給確認書の再発行(転出先自
  - 当初調整給付の金額が分かる書類の再発行(転出先自
- 氏名・生年月日・送付先住所・電話番号を記入してください。

●変更後の送付先(本人または代理人に限る)

フリガナ 氏名	生年月日	送付先住所
	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	〒 電話番号 ( )

【代理人が変更届を提出する場合】

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との 関係	代理人生年月日	代理人現住所
			明治・大正・昭和・平成 年 月 日	〒 電話番号 ( )
委任 内容	上記の者を代理人と認め、 支給確認書の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 ※全ての項目を確認し、口

- 『あだち定額減税調整給付金(不足額給付)支給確認書の再発行届』  
 ※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)』  
 ※住所地とは別の場所への確認書の送付を希望する方は、変更前の住所がわかる部分の写しを同封してください。  
 ※提出者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)を同封してください(いずれか一つで可)  
 ※代理申請をする場合は代理人の本人確認書類の写し(コピー)と委任状(様式は問わない)を同封してください。  
 ※代理人が法定代理人の場合は代理人の本人確認書類(コピー)と戸籍謄本などの代理人の資格を証明する書類を同封して下さい。

※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)

提出日と提出者の署名をしてください。代理人が変更届を提出する場合は、代理人の氏名で署名してください。

署名欄	本申立ての内容に相違ありません。
	令和 年 月 日 提出者氏名