

定額減税調整給付金支給関係通知 送付先変更届

支給市区町村 (令和6年度個人住民税の課税市区町村)
海南市長 あて



※本様式は、住所地とは別の場所へ、定額減税調整給付金支給関係通知の送付を希望する方などが使用するものです。

※本様式を提出いただいた場合、海南市において給付要件に該当するか審査したうえで、記入いただいた現住所に通知を送付します。

●変更後の送付先

(フリガナ)	生年月日	現住所
氏名	明治・大正・昭和・平成	
	年 月 日	電話 ()

【代理人が変更届を提出する場合】

代理人	(フリガナ)	支給対象者との関係	代理人生年月日	代理人現住所等
	代理人氏名		明治・大正・昭和・平成	
			年 月 日	電話 ()
上記の者を代理人と認め、定額減税調整給付金支給関係通知送付先変更届の提出を委任します。			支給対象者氏名	署名

※裏面も必ずご確認ください。

記入内容や添付書類に漏れや誤りがないか、以下の項目について、もう一度ご確認ください。

- ☐ 『定額減税調整給付金支給関係通知 送付先変更届』に必要事項を全て記入した
- ☐ 『本人(代理人)確認書類のコピー』を添付した

※届出者の運転免許証、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、パスポート等のコピー

※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、通知を送付できない場合があります。)

本人(代理人)確認書類貼付欄

マイナンバーカード(顔写真記載面)、運転免許証、パスポート、
健康保険証、介護保険証等のコピー(いずれか1つ)

(代理受給を行う場合は、支給対象者および代理人の本人確認書類を添付)