様式第４号（第７条関係）

# 調整給付金（不足額給付分）（※）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）

※ 調整給付金（不足額給付分）とは、令和6年に支給した調整給付金（当初給付分）の算定に際し、令和5年所得等を基にした推計額（令和6年分推計所得税額）を用いて算定したことにより、結果として支給額に不足が生じた方などに対し、不足する額を支給するものです。

※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。
確認書が届いた場合は、本様式を使用せず、確認書に記入・返送してください。

※本様式を提出いただいた場合、支給要件に該当するか審査の上で、記入いただいた現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。

**提出期限　　令和 7 年 9月19日 （金） 必着**

## ●変更後の送付先

| （フリガナ）<br>氏　　名 | 性別 | 生年月日 | 現　住　所 |
|---|---|---|---|
| | 男<br>・<br>女 | 明治・大正・昭和・平成<br>年　月　日 | 電話　（　） |

【代理人が変更届を提出する場合】

| | （フリガナ）<br>代理人氏名 | 本人との関係 | 性別 | 代理人生年月日 | 代 理 人 現 住 所 |
|---|---|---|---|---|---|
| 代理人 | | | 男<br>・<br>女 | 明治・大正・昭和・平成<br>年　月　日 | 電話　（　） |

| | | |
|---|---|---|
| 上記の者を代理人と認め、調整給付金（不足額給付分）<br>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 |

提出書類

☐ **『調整給付金（不足額給付分） 支給確認書　送付先変更届』**
※必要事項をご記入ください。
- ☐ 変更後の送付先（本様式）
- ☐ 署名（本様式）

☐ **『本人（代理人）確認書類の写し』**

※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。）

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

**裏面も必ずご確認ください**

－－－－－－－－－－－－〈　本人確認書類等貼付欄　〉－－－－－－－－－－－－

↓　下枠に本人(代理人)確認書類を貼ってください　↓

※代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付

※ マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し(いずれか１つ)を添付してください。
(裏面等に内容変更の記載がある場合、その箇所の写しも添付してください。)

**■マイナンバーカード**

※表面のみ添付




**■運転免許証**

※住所や氏名に変更がある方は、裏面も添付

