

この届出書は、定額減税補足給付金（不足額給付）の給付に関する一切の書類（※）の送付先を変更したい場合に提出してください。

※確認書、申請書、決定通知書、却下通知書が該当します。

定額減税補足給付金（不足額給付）の給付に関する書類送付先変更届 記入例

- ・必要事項を記入のうえ、本人（代理人）確認書類の写し（コピー）を変更届の下部に貼り付けて、郵送または窓口へ提出してください。
【提出先】〒684-8501 境港市上道町3000番地
境港市税務課（定額減税補足給付金担当）あて
- ・この届出書を提出しただけでは給付金を受け取ることはできません。
- ・給付金を受け取るための手続きについては、確認書及び申請書の記入のご案内を確認してください。

支給対象者本人に関する事項を全項目漏れなく記入してください。
※代理人による代筆可

代理人が手続きをする場合は、代理人に関する事項を全項目漏れなく記入してください。

提出書類がすべて揃っていることを確認し、チェックしてください。
必要な書類が不足している場合、給付に関する書類を送付できません。

届出書の記入内容に相違がないか確認のうえ、必ず署名をお願いします。
代理人が手続きをする場合は、代理人が署名してください。

本人確認書類の写し（コピー）を添付してください。
代理人が提出する場合は支給対象者本人と代理人の両方の本人確認書類が必要です。

定額減税補足給付金（不足額給付）の給付に関する書類送付先変更届
(住所とは別の場所への送付を希望する方向け)

境港市長 様
定額減税補足給付金（不足額給付）の給付に関する一切の書類の送付先を、下記のとおり変更したいので本書のとおり届け出ます。

●変更後の送付先

支給対象者	フリガナ 氏 名	性 別	男 女	生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
	現 住 所 (境港市外に転出した場合は境港市での住所)	〒 境港市			
	送付先住所	〒			

「送付先住所」欄には、給付に関する書類の送付を希望する住所を記入してください。(郵便物が確実に届くように建物名なども明記してください。)

【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	本人との関係	性別	代理人生年月日	代理人現住所
			男 女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()
	上記の者を代理人と認め、定額減税補足給付金（不足額給付）の給付に関する書類送付先変更届の提出を委任します。				署名 本人氏名

「本人氏名」欄は、支給対象者本人が自筆及び押印してください。

提出書類

☐ 『定額減税補足給付金（不足額給付）の給付に関する書類送付先変更届』
※必要事項をご記入ください。
☐ 変更後の送付先（本様式上部）
☐ 署名（本様式下部）

☐ 『本人（代理人）確認書類の写し（コピー）』
※提出者の運転免許証、資格確認書、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）を本様式下部に添付してください。

※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、給付に関する書類を送付できない場合があります。）

本届出の内容に相違ありません。
令和 年 月 日 提出者氏名

本人（代理人）確認書類
※運転免許証、資格確認書、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）（いずれか1つ）
※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