

調整給付金(不足額給付分)支給確認書 送付先変更届 記入例

- ・ **赤色太枠** の中を記入してください。
- ・ 必要な提出書類を裏面に貼り付けもしくは同封し、こちらの住所へ郵送してください。

〒690-0852 松江市千鳥町71番地
松江市給付金実施本部 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。**
届出書の提出後、給付金の対象であることが確認できたら、「確認書」を送付します。
給付金を受け取るためには、**後日必ず「確認書」を提出してください。**

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。

支給市区町村 (令和7年度個人住民税の課税市区町村)
松江市長 あて

届 出 日
令和 7 年 〇 月 〇 日



- ・ この届出書は、住所地とは別の場所へ確認書を送付する場合などに使用するものです。
- ・ この届出書を提出いただいた場合、松江市において支給要件に該当するか審査した上で、記入いただいた住所に確認書を送付します。給付金を受給するためには、確認書の提出が必要です。

支 給 対 象 者	フリガナ	マツエ ハナコ	生年月日	大正・昭和・平成 3 年 4 月 5 日
	氏 名	松江 花子	電話番号	XXX (XXXX) XXXX
	現 住 所 (松江市外に転出した場合は松江市での住所)	(〒 XXX - XXXX) 松江市 〇〇町〇〇番地		
送付先住所		(〒 *** - ****) △△市△△町△△番地 ▲▲アパート▲▲▲号室		

【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	支給対象者 との関係	代理人生年月日	代理人現住所
			大正・昭和・平成 年 月 日	電話 () 自署または記名押印
上記の者を代理人と認め、調整給付金(不足額給付分)支給確認書送付先変更届の提出を委任します。			支給対象者 氏名	

提出が必要な書類

添付もれがないか確認してください。書類が不足していると、確認書が送付できません。

- ☒ 支給対象者の本人確認書類(コピー) ← **全員提出が必要です**
運転免許証、健康保険証(資格確認書)、マイナンバーカード等の
のコピーを裏面に添付してください。

- ☐ (代理人が提出する場合) 代理人の本人確認書類(コピー) ← **該当する場合のみ提出**
運転免許証、健康保険証(資格確認書)、マイナンバーカード(表面)、年金手帳
のコピーを裏面に添付してください。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 7 年 〇 月 〇 日 提出者氏名 松江 花子

裏面に本人確認書類を貼り付けてください

現住所(住民票の住所)を記入してください。

【松江市外に転出した場合】
松江市での住所を記入してください。

確認書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、建物名や部屋番号などを明記してください。

支給対象者本人以外の人(代理人)が届出をする場合は、こちらの欄も記入してください。

提出が必要な書類が準備できたことを確認し、口に✓を入れてください。

必要な書類が不足している場合、確認書を送付できません。

記入した日付と、提出者(支給対象者本人または代理人)の氏名を記入してください。