

調整給付金支給確認書送付先変更の届出書
(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)

武豊町長

変更後の送付先

フリガナ 氏名	生年月日	現住所
	大・昭・平・令 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()

代理人が届出書を提出する場合は、下記欄にご記入ください。

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	代理人住所
				大・昭・平・令 年 月 日
上記の者を代理人と認め、 調整給付金支給確認書送付先変更の届出書の提出を委任します。			本人氏名 (支給対象者)	

【提出書類】

「調整給付金支給確認書送付先変更の届出書」(本書)

※必要事項をご記入ください

「本人(代理人)確認書類の写し(コピー)」

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の顔写真付きの本人確認書類の写しの場合は1点、医療保険証、介護保険証等の顔写真無しの本人確認書類の写しの場合は、2点必要です。

本申立ての内容に相違ありません。

年 月 日 提出者氏名

本人(代理人)確認書類添付箇所

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の顔写真付きの本人確認書類の写しの場合は1点、医療保険証、介護保険証等の顔写真無しの本人確認書類の写しの場合は、2点必要です。

※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してください。