

## 調整給付金支給確認書 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）

支給市区町村 （令和6年度個人住民税の課税市区町村）
九戸村長 殿

※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。

様式第1号（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、九戸村において給付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。

## ●変更後の送付先

（フリガナ）	性別	生年月日	現住所
氏名			
	男	大正・昭和・平成	（TEL ）
	女	年 月 日	

【代理人が変更届を提出する場合】

代理人	フリガナ	本人との 関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名		大正・昭和・平成	（TEL ）
			年 月 日	
上記の者を代理人と認め、調整給付金の（ 確認・請求 受給 確認・請求及び受給 ）を委任します。 ←法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。			本人氏名	署名

（以上の記載内容に相違がない場合は、署名願います）

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

## 本人(代理人)確認書類

※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、  
パスポート等の写し（コピー）（いずれか1つ貼付）

※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