

調整給付金（不足額給付分）（※）支給確認書等 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）注の算定に際し、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)
うきは 市長殿



※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。

※本様式を提出いただいた場合、給付要件に該当するか審査の上で、記入された送付先に確認書等を送付します。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日

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

●変更後の送付先

(フリガナ) 送付先氏名	送付先住所
	〒 - 電話 ()

本人確認書類の写し

下記の写し（コピー）いずれか1点を添付してください。

- マイナンバーカード（表面（顔写真のある方）のみ）
- 住民基本台帳カード
- 運転免許証
- 健康保険証
- 年金手帳
- パスポート
- 在留カード
- 介護保険被保険者証
- 後期高齢者医療被保険者証
- 身体障害者手帳
- 精神障害者保険福祉手帳
- 療育手帳
- 特別永住者証明書