

## 調整給付金(不足額給付分)支給確認書送付先変更届



支給市区町村
朝来 <span style="float: right;">市長 様</span>

- \* 本様式は、住所とは別の場所へ調整給付金(不足額給付分)支給確認書の送付を希望する方が使用するものです。
- \* 必要事項を記入のうえ、本人確認書類のコピーを貼付し送付してください。
- \* 朝来市において給付要件に該当するか審査のうえ、該当する場合は記入された送付先住所に調整給付金(不足額給付分)支給確認書をお送りします。

申請者 (本人)	(フリガナ)	性別	生年月日	現住所
	氏名		(朝来市から転出された方は、朝来市での住所)	
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ( )

【代理人が変更届を提出する場合は下記についてもご記入下さい。】

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
		明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話 ( )
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。		本人氏名	署名 ※自筆できない場合は、本人氏名を記入し押印して下さい

【変更後の送付先】

フリガナ 氏名(または名称)	住所(または所在地)
	〒

**提出書類** (提出書類の不足がないか確認後、各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

- 調整給付金(不足額給付分)支給確認書送付先変更届(本状)**  
※太枠の記入欄の再度の確認をお願いします。
- 『**本人確認書類の写し(コピー)**』 (代理人による場合は、本人及び代理人の本人確認書類)  
※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)をご用意ください。  
※法定代理人の場合は、登記事項証明書等を添付して下さい。

**本人(代理人)確認書類**  
 ※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し(いずれか1つ)  
 ※法定代理人の場合は、登記事項証明書等を添付して下さい。