様式第4号（第6条関係）

相馬市定額減税調整不足額給付金確認書送付先変更届出書
調整給付金(不足額給付分)
(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。

注: 調整給付金(当初給付分)とは、令和6年度に実施した所得税・個人住民税所得割の定額減税を十分に受けられなかった(＝定額減税可能額が、令和6年分の推計所得税額又は令和6年度分の個人住民税所得割額を上回った)方に対し、当該上回る額の合算額を基礎として1万円単位で切り上げて算定した額を支給したものです。

相馬市長

※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、相馬市において支給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。

(1) 変更前・変更後の住所(送付先)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	連絡先
	男・女	大正・昭和・平成 年 月 日	電話番号
変更前		変更後(現住所地)	

(2) 代理人がこの届出書を提出する場合

代理人	(フリガナ) 代理人氏名	本人との 関係	性別	代理人生年月日	代理人住所
			男・女	大正・昭和・平成 年 月 日	電話番号()
上記の者を代理人と認め、 この変更届出書の提出を委任します。				本人氏名	署名(又は記名押印)

【提出書類】

『相馬市定額減税調整不足額給付金確認書送付先変更届出書』(本書)

※必要事項をご記入ください。

変更前・変更後の住所(本届出書(1))

署名(本届出書下部)

『本人(代理人)確認書類の写し(コピー)』

※提出者の運転免許証、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)を添付してください。

※記入漏れや提出書類の不備はありませんか。(不備がある場合、確認書を送付できない場合があります。)

本申立ての内容に相違ありません。

年 月 日

提出者氏名