

滝沢市長 様

申請日:令和 7年 月 日

再発行申請書(令和6年度滝沢市定額減税補足給付金(調整給付金))

下記のとおり、「令和6年度滝沢市定額減税補足給付金(調整給付金)」に係る「支給のお知らせ」又は「確認書」の再発行を申請します。

<申請者>

フリガナ			生年月日
氏 名			大正・昭和・平成 年 月 日
住 所	〒 ー		
電話番号	※日中に連絡可能な番号を記入してください。		
送付先	※選択してください。 ☐ 住所と同じ ☐ 住所と別	〒 ー	

<代理人>

フリガナ			生年月日
氏 名			大正・昭和・平成 年 月 日
住 所	〒 ー		
電話番号	※日中に連絡可能な番号を記入してください。		
申請者との関係			

- ※ 法定代理人が申請する場合は、本人確認書類に加えて、法定代理人であることを証する書類が必要です。
- ※ 任意代理人(法定代理人以外)が申請する場合は、本人確認書類に加えて、委任状が必要です。

<本人確認書類貼り付け欄>

※申請者の氏名・生年月日・現住所の3点が確認できる本人確認書類が必要です
※複数の本人確認書類を組み合わせることも可能です(健康保険証+水道料金のお知らせなど)。
※代理人が申請する場合は、申請者自身の本人確認書類と代理人の本人確認書類が必要です。

本人確認書類(例)
マイナンバーカード、運転免許証、運転経歴証明書、健康保険証、年金手帳、障害者手帳、官公庁が発行する公的な書類(公共料金のお知らせ、源泉徴収票、国税や地方税法の領収書、納税証明書ほか)など