

令和 年 月 日

磐田市長

定額減税補足給付金（調整給付）支給確認書 再発行申請書

下記のとおり 申請します。

申請者

|      |                        |   |     |
|------|------------------------|---|-----|
| フリガナ |                        |   |     |
| 氏名   | 月日                     | 年 | 月 日 |
| 住所   | 〒                      |   |     |
| 電話番号 | ※日中に連絡可能な連絡先を記入してください。 |   |     |

令和 7 年 10 月 31 日をもって  
申請受付を終了しました

代理人（本人以外が申請する場合はこちらもご記入ください）

|         |                                                                                                                              |    |          |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|
| フリガナ    |                                                                                                                              | 生年 | 大正・昭和・平成 |
| 氏名      |                                                                                                                              | 月日 | 年 月 日    |
| 住所      | 〒                                                                                                                            |    |          |
| 電話番号    | ※日中に連絡可能な連絡先を記入してください。                                                                                                       |    |          |
| 申請者との関係 | <input type="checkbox"/> 法定代理人 ⇒法定代理人であることを証する書類を添付してください。（委任状不要）<br><input type="checkbox"/> 任意代理人（法定代理人以外） ⇒裏面委任状もご記入ください。 |    |          |

本人確認書類等貼付箇所

|                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>本人（代理人）確認書類</p> <p>①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。</p> <p>※ 運転免許証、マイナンバーカード（表面）など（顔写真のある証明書の場合はいずれか1つ）</p> <p>※ 健康保険証、介護保険証、年金手帳や年金証書など（顔写真のない証明書の場合はいずれか2つ）</p> <p>※ 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</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 委任状

令和7年 月 日

磐田市長

令和7年10月31日をもって  
申請受付を終了しました

<申請者>

|      |   |          |                       |
|------|---|----------|-----------------------|
| フリガナ |   | 生年<br>月日 | 大正・昭和・平成<br><br>年 月 日 |
| 氏名   | 印 |          |                       |
| 住所   | 〒 |          |                       |

私は、下記の者を代理人に定め、「定額減税補足給付金（調整給付金）」に係る「確認書」の再発行の申請及び受取りについて委任します。

<代理人>

|      |   |          |                       |
|------|---|----------|-----------------------|
| フリガナ |   | 生年<br>月日 | 大正・昭和・平成<br><br>年 月 日 |
| 氏名   |   |          |                       |
| 住所   | 〒 |          |                       |

※委任者本人がすべて手書き（自署）してください。

パソコン入力により作成した場合、氏名の右側に押印が必要となります。

※鉛筆や消すことのできるインクを使ったボールペンは使用しないでください。

※偽り、その他の不正な手段により交付を受けたときは刑罰が科されます。