

## 物価高騰対策臨時給付金(調整給付(不足額給付)分)支給確認書の送付先変更届

この給付金は、所得税・個人住民税所得割の定額減税に伴い、令和6年度に支給事業を実施した当初調整給付<sup>注</sup>の算定において、令和5年中の所得等に基づく令和6年分の推計所得税額を用いて算定したこと等により、支給額に不足が生じたと認められる方などに対し、当該不足する額を支給するものです。

注:「当初調整給付」とは、令和6年度において、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いと想定された(=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、端数を1万円単位に切り上げて算定した額を支給したものです。佐倉市では「物価高騰対策臨時給付金(調整給付分)」として実施しました。

(宛先) 佐倉市長

受付印

※本様式が提出された場合、佐倉市において給付要件に該当するか審査の上で、記入された送付先に支給確認書を送付します。給付金の受給には、支給確認書の提出が必要です。

## ①支給対象者及び変更後の送付先(必須)

支給対象者氏名	生年月日	住民票上の住所
フリガナ サクラ タロウ 佐倉 太郎	大 昭 平 29年3月31日	千葉県佐倉市海隣寺町97 電話 043(484)1111
変更後の送付先		
〒285-0025 千葉県佐倉市錦木町198-3 電話 043(485)1801		

## ※【代理人が変更届を提出する場合】

代理人	代理人氏名	代理人生年月日	代理人住所	支給対象者との関係 ○をつけてください。
	フリガナ	大・昭・平 年 月 日	〒 電話 ( )	1 法定代理人
上記の者を代理人と認め、 「物価高騰対策臨時給付金(調整給付(不足額給付)分)支給確認書の送付先変更届」の提出を委任します。			委任者(支給対象者)氏名 署名(又は記名押印) ※法定代理人の場合、署名(又は記名押印)は不要	2 その他 (続柄等)

## ②提出者署名欄(必須)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 7年 8月 25日 提出者氏名 佐倉 太郎

提出書類 記入・添付したらチェック欄(□)に✓を入れてください。

 「物価高騰対策臨時給付金(調整給付(不足額給付)分)支給確認書の送付先変更届」

※本様式です。必要事項をご記入ください。

 「①支給対象者及び変更後の送付先」への記入(本様式上部)

代理人が提出する場合のみ。

 「※【代理人が変更届を提出する場合】」の記入 「②提出者署名欄」への記入 ③本人確認書類

※本様式の裏面に添付してください。

※代理人が提出する場合は、本人分と代理人分の両方が必要です。

※裏面「③本人確認書類」欄に、本人確認書類を貼り付けてください。

※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。)

③本人確認書類(必須)

**【注意】この欄に「本人確認書類」を貼り付けてください。**

(「法定代理人」の場合は、その証明書類も必要です。)

- ・『物価高騰対策臨時給付金(調整給付(不足額給付)分)確認書発行申請書』  
(様式第2号)と同時に提出する場合でも、本人確認書類を添付してください。