

再発行申請書（令和6年度札幌市定額減税補足給付金（調整給付金））

下記のとおり、「令和6年度札幌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> ※「支給のお知らせ」・「確認書」のうち、調整給付金の支給時に送付した書類と同じものを再発行します。

フリガナ		生 年 月 日
氏 名		大正・昭和・平成 年 月 日
住 所	〒 -	
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。 <input type="checkbox"/> 住所と同じ <input type="checkbox"/> 住所と別 →	(送付先住所) 〒 -

<代理人>

フリガナ		生 年 月 日
氏 名		大正・昭和・平成 年 月 日
住 所	〒 -	
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		

<本人確認書類貼り付け欄> ※代理人が申請する場合は、申請者自身の本人確認書類も併せて添付してください。