

令和6年度定額減税補足給付金(当初給付)支給要件確認書(本人控) 再発行依頼書

(あて先)岐阜市長

申請日 令和 7 年 月 日

令和7年度定額減税補足給付金(不足額給付)の申請において「令和6年度定額減税補足給付金(当初給付)支給要件確認書(本人控)」が必要となりますので、再発行を依頼します。

申請者

フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成・令和
氏名			年 月 日
電話番号	※日中に連絡可能な番号を記入してください。		
岐阜市の住所	〒		
送付先	〒		

代理人

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

本人確認書類 貼付欄

【提出書類】

- ・【本書】令和6年度定額減税補足給付金(当初給付)支給要件確認書(本人控)再発行依頼書
- ・本人確認書類の写し(コピー)
※マイナンバーカード(表面)、運転免許証、健康保険証、年金手帳、介護保険証、在留カード、精神障害者保健福祉手帳、身体障害者手帳等の写し(コピー)のいずれか1点を提出してください。
- 代理人が本書を提出する場合は、以下の両方の書類を提出してください。
- ・代理人の本人確認書類の写し(コピー)
※代理人のマイナンバーカード(表面)、運転免許証、健康保険証、年金手帳、介護保険証、在留カード、精神障害者保健福祉手帳、身体障害者手帳等の写し(コピー)のいずれか1点を提出してください。
- ・本人と代理人との関係性が確認できる書類(同一世帯員が代理申請する場合は不要)
※法定代理人の方は、成年後見登記制度に基づく登記事項証明書等の写し(コピー)

お問い合わせ先

岐阜市定額減税補足給付金コールセンター

電話 0120-357-286

受付時間 午前8時45分～午後5時30分(土、日、祝日を除く)