

定額減税補足給付金(不足額給付)支給要件確認書 再発行依頼届

令和 年 月 日

岸和田市長 様

私（申請・受給者）は、不足額給付支給要件確認書を【 ・汚損 ・紛失 】しましたので、再発行をお願いします。

申請・ 受給者	氏名			
	生年 月日	M・T・S・H・R・西暦	年 月	日生
	住所	電話番号（ ） —		

申請・受給者の本人確認書類（写し）添付欄

<本人確認書類の一例>

運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード、パスポート、障害者手帳、年金手帳、介護保険証、在留カード等

※申請・受給者の本人確認書類を添付してください。

※再発行する支給要件確認書の発行日は、当初発行したものと同日付になります。

※市役所処理欄

申請・受給者	□運転免許証 □マイナンバーカード □健康保険証 □その他（ ）			
処理				
	確認者		処理者	