

当初調整給付金支給確認書 再発行申請書

申請日：令和7年 月 日

(宛先) 北名古屋市 税務課

申請者 現住所

氏 名

生年月日

電話番号

定額減税不足額給付の申請に対して必要になることから、再発行を求めます。

当初調整給付金支給時の住所：

送付先：

※現住所とは異なる住所を送付先として希望する場合は記載ください。記載ない場合は現住所に送付させていただきます。

本人確認書類の添付

本人（代理人）の本人確認書類

マイナンバーカード(表面)、運転免許証（運転履歴証明書）、パスポート、  
健康保険証、介護保険証等のコピー（いずれか1つ）