

申請日 令和 7 年 月 日

湯沢市長 宛て

再発行申請書

下記のとおり、「定額減税補足給付金（調整給付金）」に係る支給額及び算出式について再発行を申請します。

申請者

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	※日中に連絡の取れる電話番号を記入してください。	
令和6年1月1日 時点に住民登録さ れていた住所	秋田県湯沢市	

本人確認書類

- ・マイナンバーカード（表面）
- ・運転免許証
- ・健康保険証
- ・介護保険証

いずれかの写しを
添付してください

注) 有効期限のあるものは有効期限内に限ります。