

大仙市長 様

不足額給付用情報 請求書

調整給付金（不足額給付分）の給付に関する資料として対象自治体へ提出したいので、次の給付金に係る該当状況等を証する書類を請求します。

なお、依頼した者が本人であることを証するため、身分証の写しを添付します。

【証明を求める内容】

- 令和５年度 住民税非課税世帯給付金の該当状況
- 令和５年度 住民税均等割のみ課税世帯給付金該当状況
- 令和６年度 住民税非課税化世帯給付金の該当状況
- 令和６年度 住民税均等割のみ課税化世帯給付金該当状況
- 令和６年度 調整給付金（当初調整給付）の該当状況及び金額
（本人及び大仙市内居住の被扶養者としての情報）

（請求者情報）

令和	年	月	日
現住所	_____		
氏名	_____		
生年月日	_____		
電話番号	_____		
（大仙市居住時の情報）			
転出前住所	_____		
転出前氏名	_____（変更があった場合のみ）		

※ 裏面に身分証（写）を貼り付けて提出してください。