

当初調整給付金等の支給状況確認書類申請書

長岡市長 様

市区町村
受付印

※本様式は、令和6年中に長岡市から転出した方が、現在お住まいの自治体に不足額給付を申請する際に必要となる当初調整給付金等の支給状況確認書類の申請書です。

※本様式は、申請者1人につき1枚必要です。世帯分等の複数人分を取得したい場合は、必要な人数分の申請書を提出してください。（申請書1枚毎に本人確認書類写しを1つ添付してください。）

※現在お住まいの自治体に、書類の要否等について事前に確認のうえ申請してください。

令和 年 月 日

現住所 _____

旧住所(長岡市) _____

氏名 _____

生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日

連絡先電話番号 () _____

※郵送の際は、切手を貼り返送先を記入した「返信用封筒」を必ず同封してください。

本人確認書類添付箇所

※マイナンバーカード（表面のみ）、運転免許証、健康保険証、健康保険資格確認書、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し（いずれか1つ）

※長岡市から転出後、再度転居した方は、「長岡市から転出した住所」から「現住所」までの経緯が確認できる書類を添付してください。（運転免許証裏面等）