

記入例

調整給付金支給要件確認書の記載内容に不備がありますと支給ができない場合があります。記入例を確認し、記載漏れ、添付書類忘れ等が無いようにお願いします。

様式第1号

氏名 東庄 太郎
現住所 東庄町笹川い4713番地131

調整給付金支給要件確認書

令和6年分の所得税(推計)及び令和6年度分の住民税の課税状況に基づき、支給対象者に該当する見込みのため、以下のとおり、支給予定額をお知らせします。
以下の内容を確認して、この確認書を返送してください。

[1] 調整給付金の支給額及び計算方法

【所得税分控除不足額】 定額減税可能額 3万円×(本人+扶養親族数) 円	-	令和6年分 推計所得税額 円	=	所得税分 控除不足額 ① 円 (<0の場合は0)
【住民税所得割分控除不足額】 定額減税可能額 1万円×(本人+扶養親族数) 円	-	令和6年度分 個人住民税所得割額 円	=	個人住民税分 控除不足額 ② 円 (<0の場合は0)
【調整給付金】 所得税分 控除不足額 ① 円	+	個人住民税分 控除不足額 ② 円	=	控除不足額計 ③ (①+②) 円

→ **支給金額** 円

注)「扶養親族数」には、控除対象配偶者、16歳未満の扶養親族を含みます。

※「令和6年分推計所得税額」欄の数値は、現時点で入手可能な令和5年分所得等を基にした推計額を記載しております。令和6年分所得税額が判明した際に給付金額に不足が生じた場合は、当該不足額を令和7年以降に追加給付予定です。

※令和6年中に市区町村外に転居される方又は転居された方は、本確認書が、追加給付に際して必要となることのあるため、写し(コピー)を取って大切に保管ください。

※各数値について重大な相違を認める場合には、相違のある部分に二重線を付して手書きで訂正するとともに、相違のあることが分かる関係書類(源泉徴収票、確定申告書、納税通知書、特別徴収税額通知書等)の写し(コピー)を添えて返送期限までに提出ください。

※上記の返送期限までに返信がない場合は、市区町村は本給付金の支給を辞退したとみなします。

[2] 振込先 ※振込先口座が空欄の場合は、裏面に振込先情報を記入してください。

振込先口座	<input type="radio"/> 銀行 <input type="radio"/> 支店 普通預金 123**** <input type="radio"/> <input type="radio"/>	支給日 支給額
-------	--	------------

振込先口座が空欄の方は裏面に振込先を記入

[3] 本人署名欄

→ 裏面の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。
 ※本給付金を受給しない場合は、右欄にレ点をご記入ください。【 私は給付金を受給しません 】

記入日	カナ) トウソウショウ	連絡先電話番号
令和 6 年 8 月 2 日	氏名) 東庄	000-0000-0000 (携帯又は自宅)

上記口座とは異なる口座への振込を希望する場合や、上記口座が空欄の場合には、以下のいずれか1つのチェック欄(□)にレ点を入れてください。

①本人(申請者)名義の公金受取口座への振込を希望します。
※公金受取口座はマイポータル等から本人名義の公金受取口座を登録している人が利用できます。

②下記の現に使用している本人(申請者)名義の口座への振込を希望します。
 水道料金引落口座 住民税等の引落口座 児童手当等の受給口座 (希望する場合はいずれか1つを手書きで)

※この口座への振込を希望する場合、当該口座の確認について、税務局等に照会することを承諾します。

③その他の口座への振込を希望します。→裏面に口座情報を記入してください。

代理人が確認

上記[2]振込先以外の口座に振込を希望される方は
 を入れ、裏面に口座情報を記載してください。

☑を入れ、
記入日、氏名
(カナ)
連絡先を必ず
記載してくだ
さい。

裏面の誓約・同意事項、記入、添付漏れ等がないか確認してください。

誓約・同意事項をご確認ください。

誓約・同意事項

- (1) 給付金の支給要件（次のア、イのすべて）に該当します。
- ア 納税義務者本人および配偶者を含めた扶養親族の数に基づき算定される定額減税可能額が、令和6年に入手可能な課税情報を基に把握された令和6年分所得税額および令和6年度個人住民税所得割額を上回ります。
 - イ 他市区町村で本給付金の支給を受けてはおりません。
- (2) 支給要件確認書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還します。（給付金の支給要件に該当しないにも関わらず、支給申請することは、不正行為に該当する場合があります。不正受給をした者は詐欺罪に問われ、10年以下の懲役刑に処されることがあります。）
- (3) 返送した確認書に不備があり市区町村が定める期限までに必要な修正が行われない場合、給付金が支給されないことに同意します。

表の[2]振込先が空欄の方、
表の[3]で③に☑した方は、口座情報を記載してください。※口座情報を正しく記載してください。

■表面で③を選択した場合■

※口座確認書類及び本人確認書類を添付してください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰めでお書きください	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
1. 銀行 4. 信連 7. 信連連 2. 金庫 5. 農協 3. 信組 6. 連信	本・支店 本・支所 出張所	1. 普通 2. 当座		
金融機関番号	店番号			
ゆうちょ銀行	通帳記号 [6桁目がある場合は ※欄にご記入ください]	記号番号	記号番号 ※右詰めでお書きください	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き 右上またはキャッシュカードに記載された記号・番号 をご記入ください。	1 0 ※			

※金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、別途ご相談ください。

■代理人が代理確認（受給）する場合■

※本人・代理人双方の本人確認書類を添付してください。

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者 との関係	代理人生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日	代理人住所
	上記の者を代理人と認め、 給付金の [確認・請求 受給] を委任します。 一法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。			本人氏名
			日中に連絡可能な電話番号 ()	署名または記名押印

代理人が確認、請求、
受給する場合は記入
※本人、代理人の本人
確認書類も必要です。

振込先金融機関 口座確認書類

※受取口座の金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し

本人(代理人)確認書類

※運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(いずれか1つ)
※有効期限のあるものは、有効期限の切れていないもの

表[2]振込先口座が空欄の方は、口座確認書類、本人(代理人)確認書類を必ず添付してください。

【注意点】記載誤りや提出忘れが多く確認書の不備になる箇所なのでご確認ください。記載漏れや本人確認書類が無いと給付金の振込手続きができません。提出前に下記①～③について今一度ご確認ください。

- ①裏面の代理人が代理記載する場合の記載例
- ②振込先金融機関口座確認書類（通帳等写し）
- ③本人（代理人）確認書類について

①

■代理人が代理確認

代理人が確認、請求及び受給する場合は、必要事項を記入し本人の署名をしてください。

フリガナ 代理人氏名	申請者との 関係	代理人生年月日	代理人住所
トウノショウ ジロウ 東庄 次郎	子	明治・大正・昭和 平成 〇年〇月〇日	〇〇郡〇〇町〇〇123番地321 日中に連絡可能な電話番号 0478 (〇〇) 〇〇〇〇
給付金の 確認・請求 受給 確認・請求及び受給	を委任します。 ←法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。		署名または記名押印 本人氏名 東庄 太郎 (印)

②

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し(表面[2]振込先に記載の口座以外の口座へ振込を希望される場合は、裏面中段に記入した振込を希望する口座の確認書類を提出して下さい。)



【通帳をコピーする場合】

(口座番号と口座名義人のカナが記載されたページ)
※通帳の表ではなく1ページ開いたところ

コピーが不鮮明で口座番号等が判別できない場合、振込手続きが出来ない場合がありますので、ご注意ください。

③

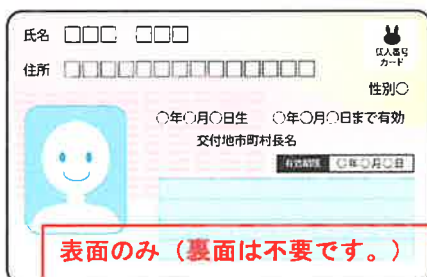
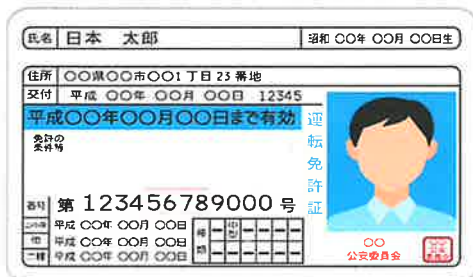
本人（代理人）確認書類

※マイナンバーカード（表面）、運転免許証、パスポート、保険証等の写し（いずれか1つ）

※代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付

表面の[2]振込先に記載の口座以外の口座への振込を希望される場合

又は 代理人が確認（受給）する場合 には提出して下さい



表面のみ（裏面は不要です。）

【ご注意ください】
代理人の方が、確認、請求及び受給する場合も本人確認書類が必要になります。