

## 調整給付金(不足額給付分)支給確認書記載例

※記載に不備があると、給付金を支給できない場合がありますのでご注意ください。

## 調整給付金(不足額給付分)(※)支給確認書

※調整給付金(不足額給付分)とは、令和6年に支給した調整給付金(当初給付分)の算定に際し、令和5年所得等を基にした推計額(令和6年分推計所得税額)を用いて算定したことにより、結果として支給額に不足が生じた方などに対し、不足する額を支給するものです。

注:調整給付金(当初給付分)とは、令和6年度に実施した所得税・個人住民税所得割の定額減税を十分に受けられなかった(＝定額減税可能額が、令和6年分の推計所得税額又は令和6年度分の個人住民税所得割額を上回った)方に対し、当該上回る額の合算額を基礎として1万円単位で切り上げて算定した額を支給したものです。

令和6年の所得税(実績額等)及び令和6年度の住民税の課税状況に基づき、支給対象者に該当するため、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、令和7年9月30日までに、この確認書と本人確認書類等を返送してください。

審査の上、以下のとおり

支給口座が空欄となっていますので、下記の振込先口座欄へ記入してください。

|      |                     |
|------|---------------------|
| 支給方法 | 口座                  |
| 支給日  | 確認書を受領した日( )月( )日以内 |
| 支給口座 | ( )                 |
| 支給額  | 3万円                 |

## (1) 調整給付金(不足額給付分)の支給額及び算出式

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                      |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 令和7年<br>所要額 | 令和6年分<br>所得税 控除不足額 (①)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和6年度分<br>住民税所得割 控除不足額 (②)  | 控除不足額計 (③)<br>(①+②)  |
|             | 30,000円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0円                          | 30,000円              |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             | 令和7年所要額(④)<br>3万円    |
| 注           | 「控除不足額」とは、定額減税しきれない額を指します。<br>(上記3を1万円単位に切り上げ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                      |
| 支給額         | 令和7年<br>所要額 (④)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 調整給付金(当初給付分)<br>支給額(令和6年) 注 | 調整給付金(不足額給付分)<br>支給額 |
|             | 3万円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0万円                         | 3万円                  |
| 注           | 調整給付金(当初給付分)の受給辞退があった場合等は、「支給所要額」を記載しています。<br>※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 など)の写し(コピー)を添えて返送期限までに提出ください。<br>※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。<br>※本給付金を受給しない場合は、右記のチェック欄(□)にしを入れてください。【私は給付金を受給しません。】<br>【誓約事項・確認事項】※該当する方のみ 定額給付金の受給を希望する場合は返信を求めますが、不足受給として詐欺罪に問われる場合があります。<br>□令和5年所得が少額で、令和6年度分個人住民税所得割額が生じる水準ではありません。<br>※上記は令和5年所得について申告書の方のみ 該当する場合<br>□令和6年度に「新たに非課税(または均等割のみ課税)修正(非課税⇒課税)がありました。※調整給付金(不足額給付分)に追加している資料以外に収入を証する書類はありません。 |                             |                      |

支給対象者氏名・確認日・電話番号を記入してください。

|    |     |    |   |   |   |         |
|----|-----|----|---|---|---|---------|
| 氏名 | 確認日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 連絡先電話番号 |
|----|-----|----|---|---|---|---------|

## (2) 給付金の振込先口座の変更等

記載された口座を既に解約しているなどでの理由で上記口座とは異なる口座は、以下の欄に記入してください。

上記口座に代えて(又は上記口座が空欄の場合)、下記の口座への振込みを希望する場合は、裏面の【代理確認・受給を行う場合】欄に必要事項を記入し、本人確認書類(本人・代理人両方)と通帳等の写しを必ず添付してください。

振込みを希望する口座を記入してください。  
裏面に通帳等の写しを必ず添付して下さい。

|        |      |      |                          |                                  |
|--------|------|------|--------------------------|----------------------------------|
| 金融機関名  | 支店名  | 分類   | 口座番号<br>(金融機関からお書きください。) | フリガナ<br>口座名義<br>※通帳の表記に合わせてください。 |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | 通帳番号 | 金融機関からお書きください。           |                                  |

支給対象者本人と異なる口座へ振込みを希望する場合は、裏面の【代理確認・受給を行う場合】欄に必要事項を記入し、本人確認書類(本人・代理人両方)と通帳等の写しを必ず添付してください。

同封の返信用封筒により駒ヶ根市役所税務課へ返信してください。