

転入者

調整給付金(不足額給付金)^(※)申請書※ 調整給付金
所得等を
生じた方注: 調整給付金
6年度分の個人際し、令和5年
給額に不足が

分の推計所得税額又は令和

記入例

支給市区町村
(令和7年度個人住民税の課税市区町村)

田布施町長 宛

(提出先は次ページ下部に記載)

提出期限

令和7年10月31日(金)
(郵送提出の場合当日消印有効)町
受付印【本様式で
●令和6年中
下記の支給
・令和6年
・令和6年

①～④について確認の上、誓約・同意いただける場合「✓」を入れてください。
※ここに「✓」の記入がない場合、給付金の支給対象とはなりません。

【誓約・同意事項】

☒ 以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

- ① 下記の支給要件に該当する場合、これに従い市区町村において算定した支給額が支給されます。市区町村における算定の結果、0円となった場合には調整給付金(不足額給付金)は支給されません。

【支給要件】

I + II (合計額に対し、1万円を最小の単位とし、これに満たない端数

I 所得税分の所要額: 3万円 × 減税対象人数^{※1} — 令和6年分

※1 納税義務者本人 + 令和6年12月31日時点の扶養親族

II 個人住民税所得割分の所要額: 1万円 × 減税対象人数^{※2} —

※2 納税義務者本人 + 令和5年12月31日時点の扶養親族

III 調整給付金(不足額給付金)の額

② 調整給

③ 公簿等

④ 添付し

申請者の氏名・性別・生年月日・住所・電話番号を記入してください

申請者以外の方が、申請書の提出を行う場合、この欄の記入をお願いします。

※「本人氏名」は、委任を受けた代理人ではなく、申請者の方が署名してください。

※この欄に記入された場合、別紙「本人確認書類等貼付用紙」の「本人(代理人)確認書類」には、ご本人と代理人、両方の本人確認書類を添付してください。

1. 申請者

(フリガナ)	性別	生年月日
氏 名		
タブセ カズオ	男	明治・大正・昭和・平成
田布施 一夫	女	XX 年 XX 月 XX 日

電話 ()

【代理申請を行う場合】

代理人	(フリガナ) 代理人氏名	本人との 関係	性別	代理人生年月日	代理人現住所
			男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()
上記の者を代理人と認め、 調整給付金(不足額給付金)申請書の提出を委任します。				本人氏名	署名

裏面以降も必ずご確認ください

2. 振込口座(原則、1. の申請・計

以下のいずれか一つのチェック欄(□)

☐ ①マイナンバーカードで登録済み

☐ ②下記の口座への振込を希望し
(通帳等の写しを本様式に添付す

金 融 機 関 名	
1.銀行	5.農協
2.金庫	6.漁協
3.信組	7.信漁連
4.信連	
金融機関コード	

ゆうちょ銀行の場合…金融機関名欄に「ゆうちょ」と記入し、支店名欄には貯金通帳の見開き下に記載された店名(漢数字)、口座番号欄は7桁の口座番号、口座名義欄はカタカナの口座名義を記入。

給付金の振込口座について、①または②のいずれかを選び、「✓」をいれてください。

②に「✓」を入れた場合、口座の内容について記入するとともに、次のページの中段に通帳見開きの写しを貼付してください。

提出書類

☐ 『調整給付金(不足額給付分) 申請書』(本書類)

※ 必要事項をご記入ください。

- ☐ 誓約・同意事項(表面ページ中段)
- ☐ 申請者(または代理人)の氏名など(表面ページ下部)
- ☐ 振込口座(ページ上部)
- ☐ 署名(ページ下部)

☐ 『調整給付金の支給確認書の写し(コピー)、支給決定通知書 など』

※ 令和6年に給付された調整給付金(当初給付分)の額がわかる資料をご用意ください。

受給要件に該当せず調整給付金(当初給付分)を受給していないため、上記資料をお持ちでない方は、令和6年度個人住民税分控除不足額等がわかる資料をご用意ください。

☐ 『令和6年度分個人住民税の納税通知書 または 特別徴収税額通知書 などの写し(コピー)』

※この書類は、令和6年1月2日以降に田布施町に転入された方のみをご用意ください。

☐ 『令和6年分所得税の源泉徴収票 または 確定申告書の写し(コピー)』

※ 給付額算出に必要な令和6年所得税額等や、令和6年分所得税分控除不足額等がわかる上記書類の写し(コピー)をご用意ください。

☐ 『本人(代理人)確認書類の写し(コピー)』

※ 申請者のマイナンバーカードの表面(顔写真裏付の面)、運転免許証、健康保険証(または資格確認証)、年金

☐ 『受給者(代理人)の署名(捺印)』

※

誓約・同意事項、その他の項目について相違ないことの署名及び署名日を記入してください。

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、提出書類の不備は、申請書の送付後、確認書の送付(チェック漏れや提出書類の不備がある場合、確認書の送付)。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 7 年 9 月 × 日

申請者氏名

田布施 一夫

申請書提出先 〒742-1592 山口県熊毛郡田布施町大字下田布施3440番地1 田布施町役場 町民福祉課福祉係

本人確認書類等貼付用紙

本人(代理人)確認書類

※必ず添付してください

※マイナンバーカードの表面(顔写真付の面)、運転免許証、健康保険証(または資格確認証)、
介護保険証、年金手帳、パスポート等の写し(コピー)(いずれか1つ)

本人確認書類は必ず必要です。

※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

振込先金融機関口座確認書類

添付が必要

左ペー

添付する書類

通帳の表

(受取

ネット銀

印刷した

※①マイナ

振込先金融機関口座確認書類の例(通帳の見開き)

(口座番号) ●●●●●●●●
普通預金
(お名前) タブセ カズオ サマ

株式会社 ☆☆銀行
(銀行コード****)
口座店 ## 支店

)

ネットを