## 清瀬市定額減税補足給付金(不足額給付)(※)申請書

申請期限:令和7年10月31日(金)必着(不備なしに限る)

(令和7年	支給市区町村 度個人住民税の課税	市区町村)
清	瀬	市長 殿



表面下段の【誓約・同意事項】の内容に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請者(請求者) 本申立	<u>請者(請求者)</u> 本申立ての内容に相違ありません。					令和	年		月	日
(フリガナ)	性別	生年月日				現	住	所		
氏 名	וית בו	<b>4</b>	+ /	Н		江	ולז			
	男	明治 ・ 大正	· 昭和 ·	平成・令和						
	女	年	月	日	平日の日中通じる電	話	(		)	

※ 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)<sup>注</sup>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、当該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。

※本様式は、調整給付金(不足額給付分)の支給対象となりうる方で、申請が必要な方が使用するものです。 様式第1号(確認書)が届いた場合は、本様式を使用せず、確認書に記入・返送してください。

## 【本様式での申請が必要な方】

- ●令和6年中に他の市区町村や海外から本市に転入され、令和7年1月1日時点で住民登録のあった方で、
  - 下記の支給要件に該当する方が対象となります。具体的には以下の方が該当する可能性があります。
  - ・令和6年所得税額が令和5年所得税額より小さかった方(例:令和6年所得が、令和5年所得よりも小さかった方)
  - ・令和6年中に扶養親族が増えた方(例:お子さまが出生された方) なと

## 【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、チェック欄(口)にチェック(レ点)を入れてください。

- 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、O円となった場合には調整給付金(不足額給付分)は支給されません。

## 【支給要件】

- 1 + 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がある場合には切り上げる。) Ⅲ>0となる納税義務者
  - I 所得税分の所要額:3万円×減税対象人数<sup>※1</sup> − 令和6年分所得税額
    - ※1 納税義務者本人+令和6年12月31日時点の扶養親族等(16歳未満扶養親族含む。国外居住者は除く。)
  - Ⅱ 個人住民税所得割分の所要額:1万円×減税対象人数<sup>※2</sup> 令和6年度分個人住民税所得割額
    - ※2 納税義務者本人+<u>令和5年12月31日時点</u>の扶養親族等(16歳未満扶養親族含む。国外居住者は除く。)
- Ⅲ 調整給付金(当初給付分)の額
- ② 調整給付金(不足額給付分)の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。
- ③ 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- (4) 添付している資料以外に収入を証する書類はありません。
- (5) この申請書は、清瀬市において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- 清瀬市が支給決定をした後、申請書(請求書)の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、 令和7年10月31日までに、申請・請求者に連絡・確認できない場合は、給付金が支給されないことに同意します。
- ⑦ 給付金の支給後、本申請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。

以下の	①または②どちらか一つを選択し	、チェック欄	( <b> </b>  )	チェック	フ(レ点)を入	れて	<b>こください</b> 。		
	マイナポータル等で登録済みの	申請者名義の	D公金	受取口	座への振込	を希	台望します。(通帳等の写しは不要)		
	※マイナポータル等から <b>公金受取口</b> 図		ることが	<u>必要</u> 。					
<b>–</b> ~	<b>下記の口座へ</b> の振込を希望しま								
( <u>i</u>	<u> 帳等の写しを本様式に添付する</u>	必要がありる	<u>ます</u> 。:	長期間.	入出金のない	וםי	座を記入しないでください。) 		
	金融機関名		2	分類(3	ロ座番号 <u>5詰め</u> でお書きください	١,٥)	ロ 座 名 義( <b>カナ</b> ) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。		
	1銀行 5農協 2金庫 6漁協 3.信組 7.信漁連 機関コード 4.信連	本・3 本・3 出張 支店コード	支所 所	1普通 2当座					
		通帳記号 術目がある場合は ※欄にご記入下さい	<u>"</u> /	(右部	<b>通帳番号</b> きめでご記入下さい	<b>'</b> )	口座名義( <b>カナ</b> ) ※通帳の表記に合わせて下さい		
左上ま	銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開きたはキャッシュカードに記載された記号・番号 1人下さい。	;	*//						
※ 金	融機関の口座がなく、口座による受け	取りが出来ない	方は、氵	青瀬市給	付金コールセン	ンター	-(電話0120-003-691)にお問い合わせ下さい。		
3. 代	理申請・受給を行う場合、	下記を記.	入して	て下さ	い。				
代	(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		
理人			男	明治・大	で正・昭和・平成				
			· 女	白	■ 月 日		に連絡可能な電話番号		
1	首を代理人と認め、			<u> </u>		_	G(又は記名押印)(後見人等は記名のみ)		
給付金		Eします。 弋理の場合は、			受給者本人 氏名				
	申請(請求)及び受給・委任方	5法の選択は不要です							
提出	書類								
	 『 <b>清瀬市定額減税補足給付金(?</b> ※ 必要事項をご記入ください。	<b>下足額給付</b> )	申請	書』(本	書類)				
	■ 誓約·同意事項(表面下)	<b>(</b>							
			も面ト	段)					
	<ul><li>□ 申請者(または代理人)の氏名など(表面上段)</li><li>□ 振込口座(裏面上段)</li></ul>								
П	■ 派公中座(表面上校) ■ 『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』								
■■ 『調整権制 並の文権権秘書の与じ(コピー)、文権が定題知書 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提出ください。									
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提出ください。									
⊔	『令和6年度分個人住民税の						などの写し(コピー)』		
	『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)をご提出ください。								
	『本人(代理人)確認書類の写し 申請者の <u>運転免許証、健康保険記</u> ※ ください。	· -	<u>-カード</u>	(表面)、	<u>年金手帳、介</u> 書	<b>镬保</b>	<b>険証、パスポート等の写し(コピー)</b> _をご提出		

※ 後見人の場合、**登記簿謄本の写し(コピー)**をご提出ください。(後見人本人の証明書等は不要です。)

令和6年1月1日時点で居住地が海外の場合、「入国記録が確認できる書類」の写し(コピー)

※ **通帳やキャッシュカードの写し(コピー)**など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)をご提出ください。

■ 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』(「2. 振込口座」で②をチェックした方のみ)

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、提出書類の不備はありませんか。

2. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)

(チェック漏れや提出書類の不備がある場合、給付を受けられません。)