

定額減税補足給付金（不足額給付）（※）申請書（請求書）

羽村市長 宛

※ 定額減税補足給付金（不足額給付）とは、令和6年に支給した調整給付金（当初給付分）^注の算定に際し、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：定額減税補足給付金（不足額給付）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するものです。

支 給 額 万円

※支給額及び算出式については、裏面をご確認ください。

（１）申請・請求者

（フリガナ） 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電 話 （ ）

（２）給付金の振込先口座の指定（原則、（１）の申請・請求者名義の口座）

※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。（裏面の「提出書類」を確認してください。）
※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

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
		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 〕 ※	通帳番号 ※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、貯金通帳の見開き左上又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			

裏面も必ずご確認ください

(3) 定額減税補足給付金（不足額給付）の支給額及び算出式

令和7年の所要額	令和6年分 所得税分の 控除不足額 (①) 円	令和6年度分 住民税所得割分の 控除不足額 (②) 円	控除不足額計 (③) (①+②) 円
	注) 「控除不足額」とは、定額減税しきれない額を指します。		令和7年の所要額 (④) (上記③を1万円単位に切上げ) 円
支給額	令和7年の 所要額 (④) 円	調整給付金 (当初給付分) 支給額 (令和6年) 円	定額減税補足給付金 (不足額給付) 支給額 円

※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。

提出書類 ※全ての項目を確認し、☐にチェック(レ)してください。

☐ 『定額減税補足給付金(不足額給付)申請書(請求書)』(本書)
※ 必要事項をご記入ください。

☐ 「(1)申請・請求者」欄(表面)

☐ 「(2)給付金の振込先口座の指定」欄(表面)

☐ 『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)』

☐ 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』
※ 申請・請求者の 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(コピー) ををご用意ください。(いずれか1つ)

☐ 『受取口座を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)をご用意ください。

☐ 『源泉徴収票や確定申告書、納税通知書、特別徴収税額通知書などの写し(コピー)』
※ 裏面記載の各数値について重大な相違を認める場合のみ、給付額算出に必要な税額や扶養親族数がある上記書類の写し(コピー)をご用意ください。

※ 各欄の記入漏れ・チェック漏れや、提出書類の不備はありませんか。
(記入漏れ・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。)
※意図的に虚偽の確認をした場合は返還を求めるほか、不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

問合せ先：羽村市定額減税補足給付金（不足額給付）コールセンター
TEL：0570-092926 平日の午前9時～午後5時（正午～午後1時、祝日を除く）