調整給付金(不足額給付金)申請書 I <表面>

調整給付金(不足額給付金)申請書 I

転入者の方用

調整給付金(不足額給付金)とは、令和6年に支給した<u>調整給付金(当初給付金)</u>の算定に際し、令和5年分 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(当初給付金)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。

米沢市長 様

本様式は、調整給付金(不足額給付金)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。調整給付金(不足額給付金)支給確認書(以下「確認書」)が届いた場合は、本申請書を使用せず、確認書に記入し、返送してください。

本申請書の提出期限は令和7年10月31日(消印有効)です。

全ての誓約・同意事項を 確認し、チェック欄に✓ を記入してください。

申請が必要な方】

こ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、 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。 所得税額が令和5年所得税額より少なかった方 中に扶養親族が増えた方 など

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□にチェック(✔)してください。

☑ 以下全ての誓約・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、これに従い本市において算定した支給額が支給されます。本市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) - II > 0 となる納税義務者

- ※I+I: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。
- I 所得税分の所要額:3万円×減税対象人数 令和6年分所得税額※1:本人+令和6年12月31日時点の扶養親族等(16歳未満扶養親族を含み、国外居住者は除く。)
- Ⅲ 個人住民稅所得割分の所要額:1万円×減稅対象人数 令和6年度分個人住民稅所得割額※2:本人+令和5年12月31日時点の扶養親族等(16歳未満扶養親族を含み、国外居住者は除く。)
- Ⅲ 調整給付金(当初給付金)の所要額
- ② 調整給付金(不足額給付金)の支給要件の該当性等を審査等するた情報、税情報等の公募等の確認を行うことや必要な資料の提供を他ることに同意します。
- ③ 公募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

氏名、生年月日、住所、電話番号 は必ず記入してください。

1. 申請者

· 1 · PD H				
フリガナ	生年月日	住所等		
氏 名	工十万口	江川子		
ヨネザワ タロウ	大正·昭和·平成	○○県△△市○○町△丁目□番△号		
76.70 十一中以	〇年〇月〇日			
不次 久郎		日中に連絡可能な電話番号 090-0000-****		

【代理申請を行う場合】 ※代理人が申請を行う場合は、下欄に記入のうえ必要書類を所定欄に貼付してください。

代	フリガナ 代理人氏名	本人との 関係	代理人生年月日			代理人住所等	
理人			大正·昭和·平 年	^Z 成 月	П	日中に連絡可能な	3電話番号
	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・受給を委任します。					本人氏名	署名

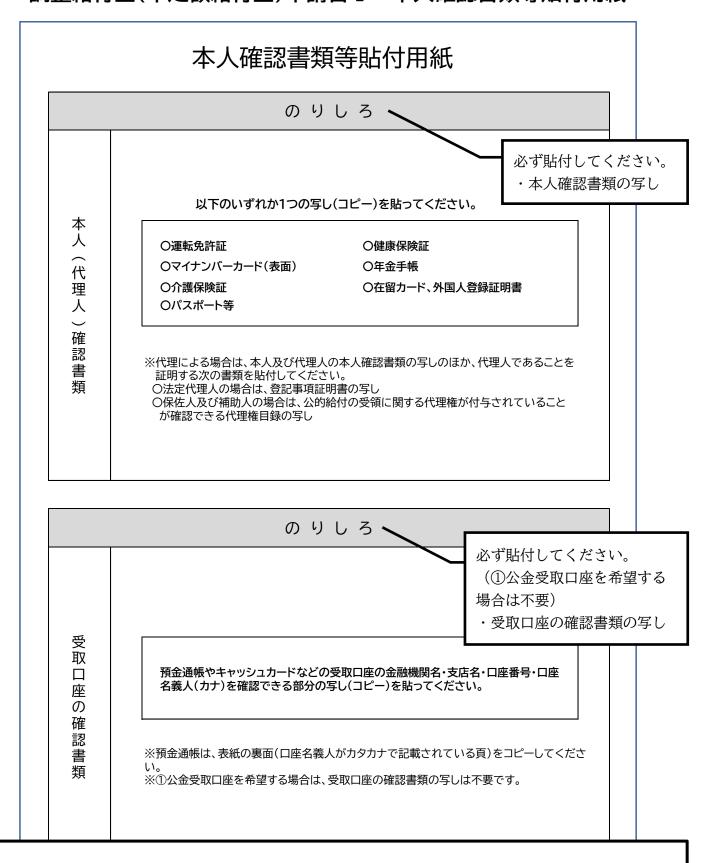
代理による場合は、<u>原則として支給対象者本人の署名が必要</u>となるほか、<u>代理人の公的身分証明書の写し等の提出が必要</u>となります。詳しくは定額減税補足給付金推進室にお問合せください。

調整給付金(不足額給付金)申請書 I <裏面>

2. 受取口座 ———	
以下の いずれか1つ のチェッタ欄(□)に ✓ を記し、受取口座を選択し □ ①マイナポータル等で登録済みの申請者名義の公金受取口座への振込 ※ <u>本人確認書類の写し</u> を所定欄に貼付してください。 ※マイナポータル等から公金受取口座を登録している必要があります。 ○ 下記の現に使用している <u>申請者名義の口座への振込を希望します。</u> □ 水道料金等の引落口座 □ 市税等の引落口座 (希望する場合はいる必要があります。) 本人確認書類の写し及び受取口座の確認書類の写しを所定欄に貼作※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担当者でください。③を希望する場合に受取口座への振込を希望します。 ※下欄に記入のうえ、本人確認書類の写し及び受取口座の確認書類の	を指定 がれれる 記下欄
※長期間、入出金のない口座は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 〇△口 1銀行 信息で 7信漁連 2.2厘 5.農協 3.信組 6.漁協 米沢 本支助 本支所 2.3厘 1.信組 6.漁協 本支所 2.3厘 0 6 5 4 3 2 1 3 まザワタロウ 2.3厘 0 6 5 4 3 2 1 3 まサワタロウ	
ゆうちょ銀行 通帳記号 通帳番号 D座名義(カースタカナでは記入ください 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 ※	
(注)金融機関に口座を開設していない等、どうしても口座振込による受け取りが困難な方は、米沢市役所定額減税補足給付金推進室(0238-27-8644)までお問い合わせください。	
提出書類 『調整給付金(不足額給付金)申請書 I 』(本書類) ※必要事項をご記入ください。 「誓約・同意事項(表面中段) 申請者(又は代理人)の氏名など(表面下部) 「受取口座(裏面上部) 「署名(裏面下部) 「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』	こック
※令和6年に給付された調整給付金(当初給付金)の額がわかる資料をご用意ください。	
▼『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』(「2.受取口座」で②をデンジンでは、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、で	
本申立ての内容に相違ありません。 令和 7 年 〇月 〇日 申請者氏名 米沢 太郎	

【記入例】

調整給付金(不足額給付金)申請書 I <本人確認書類等貼付用紙>



提出期限は**令和7年10月31日(消印有効)**です。記入漏れや2ページ目の提出書類に不備がないことを確認の上、ご提出ください。