

789-1201

高知県高岡郡佐川町田
0000番地

〇〇 〇〇 様



999999



999999

市長
雄司

記入例

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10月31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、以下のとおり給付金を振り込みます。

支給方法	口座
支給日	確認書を受理した日から30日以内
支給口座	土佐銀行 本店 普通 123**** サカワ タロウ
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 所要額	令和6年分 所得税 控除不足額(①)	令和6年度分 住民税所得割 控除不足額(②)		令和6年度分 住民税所得割 控除不足額(③)	
	22,331円	+		11,324円	= 33,665円
				令和7年所要額(④)	4万円
				(上記③を1万円単位に切上げ)	
注)「控除不足額」とは、定額減税しきれない額を差します。					
支給額	令和7年 所要額(④)	調整給付金(当初給付分) 支給額(令和6年) 注		調整給付金(不足額給付分) 支給額	
	4万円	1万円	=	3万円	

※該当する方のみ記入

調整給付金(不足額給付分)の受給辞退があった場合等は、「3」に記入してください。

※各数値について重大な相違を認める場合には、相違のある部分に印を付し、関係書類(源泉徴収票、確定申告書 など)の写し(コピー)を添付してください。

※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を支給しません。

※本給付金を受給しない場合は、右記のチェック欄(□)に「レ」を入れてください。

【誓約事項・確認事項】※該当する方のみ、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。

□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。

※上記は令和5年所得について未申告の方のみ、該当する場合にチェック(レ)してください。

□令和6年度に「新たに非課税(または均等割のみ課税)となった世帯への給付」を受給後に、令和6年度分個人住民税所得割額の修正(非課税⇒課税)がありました。※調整給付金(不足額給付分)の支給対象とならない場合があります。

□添付している資料以外に収入を証する書類がありません。

上記記載内容に異議ありません。

必ず記入して下さい。

氏名	佐川 太郎	確認日	令和 7 年 8 月 20 日	連絡先電話番号	090-123-4567
----	-------	-----	-----------------	---------	--------------

(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への振込みを希望する場合や、上記口座欄が空欄の場合には、以下のいずれか1つのチェック欄(□)に「レ」を入れてください。

□上記口座に代えて(又は上記口座が空欄の場合)、

□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を希望します。

(通帳等の写しは不要。ただし、マイナポータル等から公金受取口座を登録していることが必要です。)

□上記の口座への振込みを希望します。(通帳等の写しが必要。長期間入出金のない口座は記入しないでください。)

確実に連絡のつく番号を記入して下さい。

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。)	(フリガナ)
銀行 農協 金庫 漁協 信組 信漁連 金融機関番号	本・支店 本・支所 出張所 店番号	1. 普通 2. 当座		口座名義 ※通帳の表記に合わせてください。
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。)		
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 をお書きください。	1	0	※	

※金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、佐川町役場住民課 (0889-22-7704)

までお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください