

記入例

調整給付金(不足額給付金)^(※) 申請書(転入者用)

※ 調整給付金(不足額給付金)とは、令和6年に支給した調整給付金(当初給付金)^注の算定に際し、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、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。

支給市
(令和7年度個人住民税の課税市区町村)
鶴岡市長

市受付印

※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。
様式第3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】

申請には誓約・同意が必要となりますので、よくご確認の上
誓約・同意できる場合にはチェックをつけてください。

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、口にチェック(レ)してください。

☒ 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 (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^{※1} - 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歳未満扶養親族を含む。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^{※2} - 令和6年度分個人住民税所得割額

※2 納税義務者本人+令和6年12月31日時点の扶養親族等(16歳未満扶養親族を含む。国外居住者は除く。)

III 調整給付金(当初給付金)の額

鶴岡市から内容を確認する場合がありますので、必ず
氏名、生年月日、住所、電話番号(携帯電話可)を記入してください。

1. 申請者

(フリガナ)	性別	生年月日	現住所
氏名			
ツルオカ ハナコ	男	大正(昭和)平成	鶴岡市馬場町9番25号
鶴岡 花子	女	〇年〇月〇日	電話 0235 (25) 2111

【該当する方のみ記入】

※代理確認・受給の際には、**本人と代理人の本人確認書類**(必要に応じて代理関係を確認できる書類)の写し(コピー)も添付してください。

【代理申請を行う場合】

代理人	(フリガナ)	本人との関係	性別	代理人生年月日	代理人現住所
	代理人氏名				
	ツルオカ タロウ	夫	男	大正(昭和)平成	鶴岡市藤島字笹花25
	鶴岡 太郎		女	〇年〇月〇日	電話 0235 (64) 2111
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 鶴岡 花子

代理人の口座に振り込む場合は「本人署名」を
忘れずにご記入ください。

裏面も必ずご確認ください

2. 振込希望口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)

口座名義は**カタカナ**
で記入してください

(通帳等の写しを本様式に添付する必要があります。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。
はながさ 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信濃連 4.信連	つるおか 本支店 本・支所 出張所	1普通 2当座	0 1 2 3 4 5 6	ツルオカ ハナコ
金融機関コード 0 0 0 0	支店コード 0 0 0			

金融機関コード、支店コードは通帳またはキャッシュカード等を確認し、記入してください。

必要な提出書類に不足が生じないように
確認をしながらチェックをつけてください。

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(表面中段)
 - ☒ 申請者(または代理人)の氏名など(表面下部)
 - ☒ 振込口座(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』
※ 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)』
- ☒ 『令和5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5年所得税額等や、令和5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2枚目の本人確認書類等貼付用紙に添付してください。
- ☒ 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』(「2. 振込口座」で③をチェックした方のみ)
※ 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2枚目の本人確認書類等貼付用紙に添付してください。

※【誓約・同意事項】は、この写しを提出書類と一緒に提出してください。

(チェック漏れや提出)

申請日および申請者氏名を記入してください。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 **7** 年 **0** 月 **0** 日

申請者氏名

鶴岡 花子

【お問い合わせ】 鶴岡市定額減税調整給付金コールセンター ☎ 0120-002-205

営業時間：8時30分～20時(土日祝含む)

本人確認書類等貼付用紙



本人（代理人）確認書類

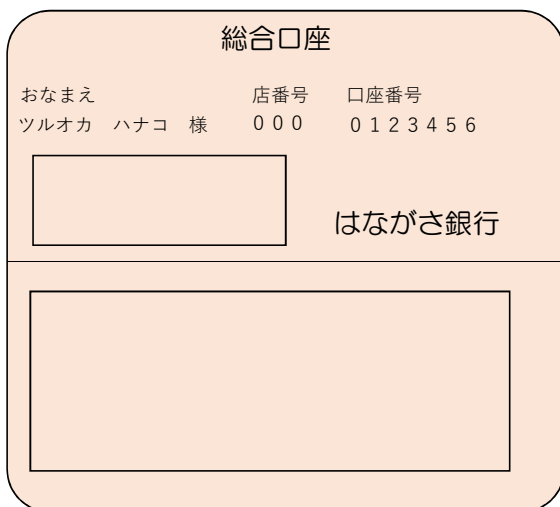
※運転免許証、健康保険証等、マイナンバーカード（表面）、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し（コピー）（いずれか1つ）

※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

【必ずつけます】

①本人確認書類の写し（コピー）

②通帳やキャッシュカード等の写し



機関口座確認書類

（本人（カナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写し）

希望する

