

記入例

501-0293
岐阜県瑞穂市別府
1288番地

令和 6年 8月 1日



175

岐阜県瑞穂市長

森 和之



9

1

調整給付金(※)支給確認書

※調整給付金とは、令和６年度に実施する所得税・個人住民税所得割の定額減税を十分に受けられない（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る）方に対し、当該上回る額の合計額を基礎として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。

令和6年の所得税（推計）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6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。

期日までにご返送ください。
書類の不備により再提出となった場合も、
提出期限は変わりません。
お早目の手続きをお願いします。

支	給	方	法	口座
支	給	給	日	
支	給	口	座	
支	給	給	額	10,000 円

※支給口座が空欄の場合は、「(2) 給付金の振込先口座の変更等」をご確認ください。

(1) 調整給付金の支給額及び算出式

※「扶養親族数」には、控除対象配偶者、16歳未満の扶養親族を含みます。（ただし、国外居住者を除く。）

所得税	定額減税可能額 (3万円×(本人+扶養親族数))	令和6年分	推計所得税額	控除不足額 (①) (＜0の場合は0)
	30,000円	－	22,000円	= 8,000円
住民税所得割	定額減税可能額 (1万円×(本人+扶養親族数))	令和6年度分	住民税所得割額	控除不足額 (②) (＜0の場合は0)
	10,000円	－	16,000円	= 0円
調整給付金	所得税分の控除不足額 (①)	住民税所得割分の控除不足額 (②)	控除不足額 計 (③)	調整給付金支給額 (③を1万円単位に切り上げ)
	8,000円	+	0円	= 8,000円 ⇒ 1万円

※「令和6年分推計所得税額」欄の数値が、令和6年分所得税額が
 判明した際に給付金額に不足が生じた場合は、給付金を受給しない場合はチェックを入れてください。

※令和6年中に他市区町村に転出される方を転出された方は、不確実性が、追加転出に際して必要となることがあるため、写し（コピー）を取って大切に保管ください。

※各数値について重大な相違を認める場合には、相違関係書類（源泉徴収票、確定申告書、納税通知書）を添付して、下記に提出してください。

※上記の返送期限までに返信がない場合は、本給付金をお断りさせていただきます。

※本給付金を受給しない場合は、下記のチェック欄に「私には給付金を受給しません」と記入してください。

「(1) 調整給付金の支給額および算出式」の記載内容を確認し、
 差し支えなければ受任者の氏名、住所、電話番号、
 ※確認人(委託者)の氏名、住所、電話番号、携帯／固定どちらも可)
 ※連絡先(代理人)の氏名、住所、電話番号、携帯／固定どちらも可)

※確認内容に事実と異なる内容が記載されている場合、また、意図的に虚偽の確認をした場合は、不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

氏 名	瑞穂 太郎	確認日	令和 6 年 △ 月 □□ 日	連絡先電話番号	090-####-****
-----	-------	-----	-----------------	---------	---------------

（２）給付金の振込先口座の変更等

希望する場合や、上記口座欄が空欄の場合
 給付金を受給する場合はチェックを入れてください

☒ 上記口座に代えて（又は上記口座が空欄の場合）、下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。)

(本人名義以外の口座への振込を希望する場合は、裏面上部の代理人確認欄にも記入してください。)

金融機関名		支店名		分類	口座番号 (右詰めでご記入ください。)			(フリガナ)			
瑞穂		みずほ		普通	1	2	3	4	#	#	口座名義 ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関番号		店番号		当座							ミズホ タロウ
ゆうちょ銀行		通帳記号		通帳番号(右詰めでご記入ください。)							
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。		6桁目がある場合は、※欄にご記入ください。									
		1 0 ※		瑞穂 太郎							

※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、瑞穂市役所税務課（TEL：058-327-4112）までお問い合わせください。

受給者本人の口座をご記入ください。
受給者本人以外の名義口座に振込を希望される場合は、裏面の代理人確認欄にご記入ください。
代理人確認欄に記載がなく名義が相違している場合は、申請を受理できません。

記入例

代理人確認欄（代理人に委任する場合のみ記載）【代理確認・受給を行う場合】に記入してください。

代理人	(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
	ミズホ ハナコ 瑞穂 花子	妻	男・ 女	明治・大正・昭和・平成 〇〇年△△月□□日	岐阜県瑞穂市別府1288番地 電話 〇〇〇(△△△)□□□
上記の者を代理人と認め、 調整給付金の 確認・請求 受給 確認・請求及び受給				を委任します。 ←法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。	署名 瑞穂 太郎

該当する項目いずれか一つを○で囲ってください。

☐ 『調整給付金 支給確認書』

※必要事項をご記入ください。

氏名、確認日、連絡先電話番号、振込口座（表

代理人に委任する場合、受給者本人の直筆による署名が必要です。

本人の直筆が困難であり、受給者名義の口座への振込が難しい場合は
コールセンター（058-322-5678）までご連絡ください。

☐ 『本人（代理人）確認書類の写し（コピー）』

※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）を添付してください。
（代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類が必要です。）

※代理人による手続きの場合は、代理権を証する書類の写し

☐ 『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

調整給付金支給確認書には、

①本人確認書類

※委任する場合は代理人の本人確認書類も必要

②受取口座を確認できる書類

上記2点のコピーを添付願います。

（コピー）を添付

※各欄の記入漏れ・チェック漏れや、提出書類の不備はあり

（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。）

本人（代理人）確認書類

現住所／氏名が相違している場合、有効な書類として受理できかねます。

書類が不足していた場合、窓口までお持ちいただくか、市役所より確認書を不備返送いたします。
送付前に、必要書類の確認をお願いいたします。

振込先金融機関口座確認書類

（受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人（カナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写し）