

白岡市定額減税不足額給付金支給申請書(転入者)

白岡市定額減税不足額給付金（令和5年度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年分所得等を基にした推計額（※）が不足する世帯等に対し、令和6年度より、結果として支給額に不足が生じた方などに対し、当該不足額を補てきとする。

二つ目の例

注：調整給付金（当初給付分）とは、令和 6 年度
和 6 年度分の個人住民税所得割額を上回った）方
額減税可能額が、令和 6 年分の推計所得税額又は令
支給したものです。

白 函 市

(宛先) 白岡市長 藤井 栄一郎

【本様式での申請が必要な方】
令和6年中に他の市区町村や海外から当市に転入され、令和7年1月1日時点で住民登録のあった方で、下記の支給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。

宣誓・同意事項を確認し、チェックを入れてください。

【誓約・注意事項】 ※全ての項目を確認し、□にチェック(レ)してください。

☒ ①～④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 以下の支給要件に該当する場合、これに従い市において算定した支給額が支給されます。市における算定の結果、0円となった場合には白岡市定額減税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5年12月31日時点の扶養親族等(16歳未満扶養親族含む。国外居住者は除く。)

Ⅲ 調整給付金(当初給付分)の額

② 白岡市定額減税不足額給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求めること及び提供することに同意します。

申請者の氏名・生年月日・住所・連絡先を記入してください。

④ 添付していただく書類はありますか。

1 申請者

(フリガナ)	生年月日	現住所
氏名		
シラオカ タロウ	明治・大正・昭和・平成	白岡市千駄野432
白岡 太郎	●● 年 ● 月 ● 日	電話 ●●● (●●●●) ●●●●

【代理申請を行う場合】(該当の場合のみ記載)

代理人	(フリガナ)	本人との 関係	代理人生年月日	代理人現住所
	代理人氏名			
			明治・大正・昭和・平成	
			年 月 日	電話 ()
上記の者を代理人と認め、白岡市定額減税不足額給付金申請書の提出を委任します。			本人氏名	署名

裏面も必ずご確認ください

2 振込口座(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。

【受取口座記入欄】

金 融 機 関 名		支店名	分類	口座番号 (右詰めで記入してください。)	口座名義 (カナ) ※「1 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
●● 1銀行 5農協 2金庫 6漁協 3信組 7信漁連 4信連		●● 本支店 本・支所 出張所	1普通	●●●●●●●●	シラオカ タロウ
金融機関コード ●●●●		支店コード ●●●	2当座		

ゆうちょ銀行	通帳記号 6桁目がある場合は ※欄に記入してください。	通帳番号 (右詰めで記入してください。)	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 記入してください。	1		

※ 金融機関口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りができない方は、白岡市
給付金センター(0480-92-7379)にお問い合わせください。

振込を希望する口座を記入してください。

提出書類

☒『白岡市定額減税不足額給付金支給申請書(転入者)』(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)☒ 振込口座(裏面上部)☒ 署名(裏面下部)

☒『調整給付金(当初給付分)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)の額が分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
分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 又は 特別徴収税額通知書 などの写し(コピー)』

☒『令和6年分所得税の源泉徴収票 又は 確定申告書の写し(コピー)』
※ 給付額算出に必要な令和6年所得税額等や、令和6年分所得税分控除不足額等が分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、マイナンバーカード、パスポート等の写し(いずれか1つ)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)』
※ 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】にチェック漏れや、提出書類の不備はありませんか。
提出書類を確認し、チェックを入れてください。

※【誓約・同意事項】にチェック漏れや、提出書類の不備はありませんか。
提出書類を確認し、チェックを入れてください。

申請者本人が署名してください。

本申請の内容に相違ありません。

令和 ● 年 ● 月 ● 日 申請者氏名 白岡 太郎

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、マイナンバーカード、パスポート等の写し（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

本人確認書類の写しを貼付してください。

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）

通帳の写し（金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が確認できる部分）を貼付してください。

※ 添付書類に不備がある場合、給付金の支給決定ができませんのでご注意ください。