

白岡市定額減税不足額給付金支給申請書(転入者以外)

白岡市定額減税不足額給付金とは、令和6年に支給した調整給付金(当初給付分)^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。

白岡市

(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年分所得税額及び令和6年度分個人住民税額がいずれも0円の方、かつ、令和6年分の非課税世帯(又は均等割のみ世帯)向け給付を世帯主又は世帯員として受給していない方であって、以下に該当する方が対象となります。

宣誓・同意事項を確認し、チェックを入れてください。

【誓約・同意事項】 ※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、原則として**4万円**(※)が支給されます。市における確認の結果、支給要件に該当しなか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。
※令和6年1月1日時点で国外居住者であった場合には3万円

- 【支給要件】
- 以下のいずれかの条件を満たすこと
- 令和6年分所得税に係る合計所得金額及び令和6年度分個人住民税に係る合計所得金額が48万円を超える者のうち、定額減税及び調整給付金(当初給付分)の支給対象とならなかった
 - 地方税法第32条第3項及び第313条第3項の規定による青色事業専従者又は同法第32条第4項及び第313条第4項の規定による事業専従者で、定額減税及び調整給付金(当初給付分)の対象とならなかった

② 以下のいずれにも該当しません。

- 令和6年度に実施された定額減税の対象であった
- 令和5年度、令和6年度に実施された低所得者世帯向け給付を受給した
- 令和6年度に実施された調整給付(当初給付分)を本人分又は扶養親族等分として受給した

申請者の氏名・生年月日・住所・連絡先を記入してください。本台帳情報、税情報等のご利用に同意します。

④ 公簿等で確認可能な場合は、関係書類の提出を行います。

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(転入者以外)』(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)

☒『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)』
※ 受給要件の確認に必要な令和6年所得税額等が分かる上記書類の写し(コピー)をご用意ください。

☒『事業主の令和6年分所得税確定申告書 又は 青色事業専従者に関する届出書の写し(コピー)等』
※ 青色事業専従者又は事業専従者の方のみをご用意ください。

☒『令和6年度個人住民税の納税通知書 又は 課税証明書の写し(コピー)』
※ 受給要件の確認に必要な令和6年度個人住民税額等が分かる上記書類の写し(コピー)をご用意ください。

☒『住民票の写し』

☒『世帯員全員の令和5年度及び令和6年度個人住民税の課税証明書の写し(コピー)』

☒『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。

※『振込口座』欄に記入した振込先口座は、提出書類を添付した口座と一致する必要があります。

提出書類を確認し、チェックを入れてください。(※欄に記入した振込先口座は、提出書類を添付した口座と一致する必要があります。)

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。