

定額減税補足給付金(不足額給付金)(※)申請書

※ この給付は、定額減税の対象外で、令和5年度、6年度住民税非課税（又は均等割のみ課税）世帯向け給付の世帯主・世帯員に該当しなかった方に対し、支給されるものです。

支給市区町村 (令和7年度個人住民税の課税市区町村)
津市長

市区町村
受付印

※本様式は、定額減税補足給付金(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。

【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5年度、6年度の住民税非課税世帯（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、
 - ・青色事業専従者 または 事業専従者の方
 - ・合計所得金額が48万円超である方

1. 申請者

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
	男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()
令和5年12月1日時点の住所		令和6年1月1日時点の住所	
()		()	
令和6年6月3日時点の住所		※姓を変更した場合は()内に、その時点の姓を記入してください。	
()			

【代理申請を行う場合のみ】※代理申請を行う場合、必ず裏面下部の必要書類を添付してください。

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
			男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()
上記の者を代理人と認め、定額減税補足給付金(不足額給付金)申請書の提出を委任します。				本人氏名	署名または記名・押印

※代理申請ができる方の範囲と必要書類

- ☐ 申請者と同一世帯の方：津市以外にお住いの場合、世帯全員の住民票（続柄入）を添付して下さい
- ☐ 別世帯の親族の方：申請者と代理人の関係を示す戸籍謄本等を添付してください
- ☐ 法定代理人（親権者、未成年後見人、成年後見人、代理権付与の審判がされた保佐人及び代理権付与の審判がなされた補助人）：登記事項証明の写し（親権者の場合は戸籍謄本）等を添付してください

2. 振込口座（原則、申請者の口座とします。）

以下いずれか1つのチェック欄（☐）にレを入れてください。

- ☐ ① 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。
※マイナポータル等で公金受取口座を登録している必要があります。（通帳等の写しは不要）
- ☐ ② 裏面の口座への振込を希望します。
（通帳等の写しを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。）

裏面も必ずご確認ください

金融機関名				支店名		預金 種目	口座番号 右詰めでご記入ください	口座名義（カナ） 通帳の表記に合わせてください
金融機関番号				店番号		1 普通 2 当座		
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				

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 右詰めでご記入ください	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また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。	1 0		

【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。

□ 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、原則として4万円（※）が支給されます。市区町村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定額減税補足給付金（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、定額減税及び定額減税補足給付金（調整給付金）の支給対象とならなかった
- 青色事業専従者又は事業専従者で、定額減税及び定額減税補足給付金（調整給付金）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年度に実施された定額減税補足給付金（調整給付金）を本人分または扶養親族等分受給した

③ 定額減税補足給付金（不足額給付金）の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村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・提供することに同意します。

④ 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。

提出書類

□ 『定額減税補足給付金(不足額給付金)申請書』(本書類)※ 必要事項をご記入ください。

- 申請者（または代理人）の氏名など（表面中段）
- 振込口座（裏面上部）
- 誓約・同意事項（裏面中段）
- 署名（裏面下部）

□ 『本人及び代理人の本人確認書類の写し（コピー）』

※ 本人及び代理人のマイナンバーカード（顔写真面）、運転免許証、健康保険証（資格確認書）、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し（コピー）を返信用封筒に同封してください。

□ 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』(「2. 振込口座」で②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）を添付してください。

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、提出書類の不備はありませんか。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名