

令和6年1月2日以降  
転入者用

定額減税補足給付金(不足額給付1)申請書

※不足額給付金とは、令和6年に支給した調整給付金の算定に際し、令和5年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。

支給市区町村  
(令和7年度個人住民税の課税市区町)

南三陸町長殿

南三陸町  
受付印

【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。

☐ 以下の支給要件・同意事項について確認し、承諾・同意します。

①下記の支給要件に該当する場合、これに従い南三陸町において算定した支給額が支給されます。南三陸町における算定の結果、0円となった場合には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 - 令和6年分所得税額

※ 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 - 令和6年度分個人住民税所得割額

※ 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 調整給付金の額

②不足額給付金の支給要件の該当性を審査等するため、南三陸町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。

③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。

④提出書類に記載されている以外に、課税所得はありません。

1. 申請者

| (フリガナ) | 性別  | 生年月日                 | 現住所 |
|--------|-----|----------------------|-----|
| 氏名     |     |                      |     |
|        | 男・女 | 明治・大正・昭和・平成<br>年 月 日 | 電話  |

【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  |        |     |                      |            |
|   |        |        | 男・女 | 明治・大正・昭和・平成<br>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)申請書の提出を委任します。 |        |        |     |                      | 署名<br>本人氏名 |

裏面も必ずご確認ください

2. 振込口座（原則、1. の申請者の口座とします。）

- ☐ 下記の口座への振込を希望します。  
(通帳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<br>(右詰めでお書きください。) | 口座名義(カナ)                            |
|---|--|---------------------|-----|------------------------|-------------------------------------|
| 1. 銀行 5. 農協<br>2. 金庫 6. 漁協<br>3. 信組 7. 信漁連<br>4. 信連 |  | 本・支店<br>本・支所<br>出張所 | 1普通 |                        | ※「1. 申請者」名義に限る。<br>※通帳の表記に合わせてください。 |
|   |  |                     | 2当座 |                        |                                     |
| 金融機関コード   |  | 支店コード               |     |                        |                                     |

| ゆうちょ銀行  | 通帳記号<br>(の桁目がある場合は「※欄」にご記入下さい) | 通帳番号<br>(右詰めでお書きください。) | 口座名義(カナ)<br>※通帳の表記に合わせて下さい |
|---|--------------------------------|------------------------|----------------------------|
| 左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号<br>ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き<br>をご記入ください。 | ※                              |                        |                            |

提出書類

- ☐ 『定額減税補足給付金（不足額給付1）申請書』（本書類）  
※必要事項をご記入ください。

☐ 申請者（又は代理人）の氏名など（表面の1）  
☐ 振込口座（裏面の2）  
☐ 誓約・同意事項チェック（表面）
- ☐ 『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  
又は令和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提出してください。
- ☐ 『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わかる上記書類の写し（コピー）を提出してください。
- ☐ 『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（表面）、年金手帳、介護保険証、パスポート、  
障害者手帳等の写し（コピー）いずれか1点を提出してください。
- ☐ 『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）を提出してください。

※【承諾・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。  
(チェック漏れや提出書類の不備がある場合、支給の可否について審査ができません。提出が困難な場合は  
ご相談ください。)

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