調整給付金(不足額給付分)支給確認書の書き方

※オンライン申請を行う場合は、書面での申請は必要ありません。

물그	7	杤
66	\mathcal{I}	ניעו

表面

- ※各数値について重大な相違を認める場合には、相違のある部分に二重線を付して手書きで訂正する とともに、相違のあることが分かる関係書類(源泉徴収票、確定申告書 など)の写し(コピー) を添えて返送期限までに提出ください。
- ※上記の返送期限までに返信がない場合は、遠賀町は本給付金の支給を辞退したとみなします。
- ※本給付金を受給しない場合は、下記のチェック欄(□)にレを入れてください。
 - 私は給付金を受給しません

【誓約事項・確認事項】 ※該当する方のみ

意図的に虚偽の確認をした場合は返還を求めるほか、不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

- □ 令和5年所得が少額で、令和6年度分個人住民税所得割額が生じる水準ではありません。 ※上記は**令和5年所得について未申告の方のみ**、該当する場合にチェック (レ) してください。
- □ 令和6年度に「新たに非課税(または均等割のみ課税)となった世帯への給付」を受給後に、 令和6年度分個人住民税所得割額の修正(非課税→課税)がありました。 ※調整給付金(不足額給付分)の支給対象とならない場合があります。
- □ 添付している資料以外に収入を証する書類はありません。

記記載内容に異議ありません

	氏名		確認日	令和	年	月	日	連絡先 電話番号	
--	----	--	-----	----	---	---	---	-------------	--

裏面

(2) 給付金の振込先口座の変更等(原則、受給者本人名義の口座に限る。)

表面上部の**口座欄が空欄**の場合や、**別の口座への振込みを希望**する場合には、下記の欄に振込を希望する 口座を記入してください。

- ※ 別紙「本人確認書類等貼付用紙」に、通帳等の写しの添付が必要です。
- ※ 申請者本人と異なる名義の口座への振込は、下記の【代理確認・受給を行う場合】の記載が必要です。
- ※長期間入出金のない口座は記入しないでください。

[振込先口应]

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰めでお書き下さい	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
1.銀行 5.異位 2.金庫 6.指位 3.保紹 7.	本·支店 本·支所 出張所	1普通		
金融機関番号 4.編編 4.編編	店番号	2当座		
ゆうちょ銀行	通帳記号 6桁目がある場合は ※欄にご記入下さい		通帳番号 ※右詰めでご記入下さい	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
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 シュカードに配載された記号・番号をご記入下さい。	1 0 *			

受け取りを希望する金融機関の情報を記入してください。※本人名義の口座に限ります。

記入後、返信用封筒に①~③を入れてポスト投函または税務課(窓口4番)に提出してください。

- ①調整給付金(不足額給付分)支給確認書
- ②本人確認書類のコピー(マイナンバーカード、運転免許証など)
- ③受取口座の書類のコピー(通帳、キャッシュカードなど)<u>※**通帳は1ページ目見開き部分**</u>

