

郵便番号 [Normal] 郵便番号
現住所 [Normal] 居住市町村名
[Normal] 居住住所
[Normal] 方書
氏名 [Simei] 漢字氏名

7三保福第 号
[Normal] 発行日

三春町長 坂本浩之
(公印省略)

[NW7Barcode] 基本コード

[Normal] 基本コード

令和7年度三春町定額減税補足給付金（不足額給付）支給確認書

令和6年の所得税（実績額等）及び令和6年度の住民税の課税状況に基づき、支給対象者に該当するため、以下のとおり、支給予定額をお知らせします。
給付金を希望される方は、下記の事項を確認の上、次のいずれかの手続きをお願い致します。

- ①同封チラシのQRを読み取って受取口座を登録してください。
②裏面の受取口座を記入の上、本確認書をご返送ください。

支給方法 口座振込
支給日 口座を確認してから、3～4週間後が目安です。
支給額 [Money] 不足額分支給額

[Normal] ゆうちょ銀行注意文

(1) 三春町定額減税補足給付金（不足額給付）の支給額及び算出式

令和7年の所要額	令和6年分 所得税分の 控除不足額 (①) [Money] 令和6年分所得税分の控除不足額	+	令和6年度分 住民税所得割分の 控除不足額 (②) [Money] 令和6年度分住民税所得割分の控除不足額	=	控除不足額計 (③) (①+②) [Money] 令和7年の所要額 (円単位) ↓ 令和7年の所要額 (④) (上記③を1万円単位に切上げ) [Money] 令和7年の所要額
支給額	令和7年の 所要額 (④) [Money] 令和7年の所要額	-	調整給付金 (当初給付分) 支給額 (令和6年) [Money] 当初給付分支給額	=	調整給付金 (不足額給付分) 支給額 [Money] 不足額分支給額

注) 「控除不足額」とは、定額減税しきれない額を指します。
注) 調整給付金 (当初給付分) の受給辞退があった場合等は、「支給所要額」を記載しています。

※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、市区町村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 □ 】

【制約事項・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。

上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	
----	--	-----	----	---	---	---	---------	--

裏面の受取口座の確認に続きます。

(2) 給付金の振込先口座の登録

金融機関名					支店名			分類	口座番号 ※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	
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									
金融機関番号																	

ゆうちょ銀行		通帳記号 6行目がある場合は ※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 左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号 をご記入下さい。		1				0	※									

※振込先口座の通帳(表紙をめくった頁)の写しを必ず添付してください。