

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

三春町長 坂本 浩之  
(公印省略)

### 令和7年度三春町定額減税補足給付金(不足額給付)申請書

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受取口座を記入の上、本申請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	40,000円(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)

以下のすべてに該当することを確認してください。

- ①  令和7年1月1日現在で三春町に住民登録しており三春町で課税されている。
- ②  令和6年分所得税額と令和6年度(令和5年分所得)個人町県民税所得割額の定額減税前の税額がいずれも0円である。
- ③  令和6年分所得税額と令和6年度(令和5年分所得)個人町県民税の税制上扶養親族の対象外であること(青色事業専従者、事業専従者や、合計所得額が48万円越の方)
- ④  令和5年度、令和6年度に実施した低所得世帯(非課税や均等割りのみ課税)への給付金の対象外であり給付を受けていない

#### 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 ( )

#### 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 (右詰めでお書きください。)	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 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 (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ッシュカードに記載された記号・番号をご記入下さい。	1		

※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。