

記載例

不足額給付金^(※)申請書

転入者以外

※ 不足額給付金とは、令和6年に支給した定額減税補足給付(調整給付金)^注の算定に際し、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。

注：調整給付金とは、令和6年度に実施した所得税・個人住民税所得割の定額減税を十分に受けられなかった(＝定額減税可能額が、令和6年分の推計所得税額又は令和6年度分の個人住民税所得割額を上回った)方に対し、当該上回る額の合算額を基礎として1万円単位で切り上げて算定した額を支給したものです。

支給市区町村 (令和7年度個人住民税の課税市区町村)
松島町長殿



※本様式は、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】

レ点を記入してください。
こちらにレ点がない方は
支給対象外となります。

度分個人住民税額がいずれも0円の方、かつ、
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、
従者の方

目を確認し、口にチェック(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。松島町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、定額減税及び調整給付金の支給対象とならず、また、令和5年度、令和6年度に実施された低所得世帯向け給付を受給しなかった
 - 地方税法第32条第3項及び第313条第3項の規定による青色事業専従者又は同法第32条第4項及び第313条第4項の規定による事業専従者で、定額減税及び調整給付金の対象とならず、また、令和5年度、令和6年度に実施された低所得世帯向け給付を受給しなかった

② 不足額給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、松島町が、氏名・生年月日・現住所・電話番号をご記入ください。

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。

1. 申請者

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
マツシマ タロウ 松島 太郎	明治・大正・昭和(平成) 2年3月4日	松島町高城字帰命院下一19-1 電話 022 (354) 5703

【代理申請を行う場合】

代理人	(フリガナ) 代理人氏名	本人との関係	代理人生年月日	代理人現住所
	法定代理人(成年後見人など)が代理申請を行う場合、この欄に記入してください。 代筆の場合は記入不要です。			()

上記の者を代理人と認め、不足額給付金申請書の提出を委任する

裏面も必ずご確認ください

2. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座とします。)

以下のいずれか一つのチェック欄(□)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。(通帳等の写しは不要)
※マイナポータル等から公金受取口座を登録している
- ②下記の口座への振込を希望します。
(通帳等の写しを本様式に添付する必要があります。)

本人名義の口座に限ります。
本人以外の口座へは振込できませんのでご注意ください。

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)
〇〇〇 <small>1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連</small>	〇〇 <small>本・支店 本・支所 出張所</small>	1普通 2当座	9 9 9 9 9 9 9 9	マツシマ タロウ
金融機関コード 1 2 3 4	支店コード 1 5 1 7			

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 左上またはキ ご記入下さい。			

書類の記載・添付漏れがないか確認してください。
漏れがあると支給できませんのでご注意ください。

提出書類

- 『不足額給付金 申請書』(本書類)
※ 必要事項をご記入ください。
- 誓約・同意事項(表面中段)
 - 申請者(または代理人)の氏名など(表面下部)
 - 振込口座(裏面上部)
 - 署名(裏面下部)
- 『本人(代理人)確認書類の写し(コピー)』
※ 申請者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)を2枚目の本人確認書類等貼付用紙に添付してください。
- 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』(「2. 振込口座」で③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2枚目の本人確認書類等貼付用紙に添付してください。

※【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
(チェック漏れや提出書類の不備がある場合、給付金の支給ができません)

日付及び氏名を記入してください。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 7 年 8 月 25 日

申請者氏名

松島 太郎