

記入要領

摂津市長 様

申請期限:令和7年10月31日(必着)

不足額給付とは令和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、不足する額を支給するものです。

※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、上回る額の合算額を基礎として1万円単位に切り上げて算定した額を支給したものです。

【誓約・同意事項】以下の全ての誓約・同意事項を確認し、全てに該当する場合はチェック欄に『✓』を入れてください。
※全てにチェックが入らないと支給できません。

☐	令和6年分所得税及び令和6年度個人住民税所得割ともに定額減税前税額が0円であり、本人として定額減税の対象外です
☐	税制度上、「扶養親族」の対象外(事業専従者または合計所得金額48万円超の者)であり、扶養親族等として定額減税の対象外です
☐	但所得世帯向け給付対象世帯の世帯主・世帯員に該当していません
☐	調整給付金公簿等の記載内容に該当する場合は、「✓」を記入してください
☐	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
☐	摂津市が支給決定した後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、令和7年10月31日までに振込先口座の確認ができない場合、給付金が支給されないことに同意します
☐	給付金決定後、税情報等の

氏名、性別、生年月日、現住所を記入してください。

代理申請の場合は、【代理申請を行う場合】も記入してください。

1. 申請

(フリガナ)	性別	生年月日	現住所
氏名			
	男・女	M・T・S・H 年 月 日	電話 ()

【代理申請を行う場合】

(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	M・T・S・H 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 本人氏名

2. 支給金額

支給金額:4万円

※令和6年1月1日時点で国外居住者であった場合は3万円

※本様式を用いた申請により、不足額給付金4万円が支給されます。支給決定に関する通知等は送付いたしません。記帳等でご確認ください。

(ウラ面も必ずご確認ください)

3. 振込口座

振込を希望する口座を下欄に記入してください。
【受取口座記入欄】

口座情報を記入してください

しないでください。)

金融機関名	本店・支店名等	分類	口座番号 (右詰めで記入してください)	口座名義(カナ)
銀行 金庫 信組 農協 (いずれかに○)	本店・支店 出張所 (いずれかに○)	普通 当座 (いずれかに○)		
金融機関番号	店番号			

受取口座がわかるもの及び本人確認書類の写しを貼付してください。
代理申請の場合は、代理人の本人確認書類の写しも貼付してください。

のりしろ

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し
※インターネットバンキングの場合は、金融機関名、本・支店名、分類、口座番号、口座名義(カナ)が分かる画面の写し

見開きの
ページ写し

●●預金
●●銀行
●●支店

BANK
CASH CARD

キャッシュ
カード

通帳

のりしろ

本人確認書類

※マイナンバーカード、運転免許証等の本人確認書類の写し
(いずれか1つ)

マイナンバーカード 運転免許証 等

のりしろ

代理人の本人確認書類
(代理人が申請する場合には提出してください)

※マイナンバーカード、運転免許証等の
本人確認書類の写し(いずれか1つ)

マイナンバーカード 運転免許証 等

提出書類

本様式(郵政減税付)給付金(不付給付金)申請書

申請日と申請者氏名を記入してください

「受取口座を確認できる書類の写し」

※ 通帳やキャッシュカードの写しなど、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
をご用意ください。

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