

表面

定額減税補足給付金（不足額給付） 支給確認書

※定額減税補足給付金（不足額給付）とは、令和6年に支給した調整給付金（当初給付分）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。

令和6年の所得税（実額額等）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。

以下の内容を確認して、**令和7年10月31日までに、この確認書と本人確認書類等を返送してください。**

審査の上、以下のとおり給付金を振り込みます。

(1) 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)	令和6年度分 住民税所得割分の 控除不足額 (②)	控除不足額計 (③) (①+②)
	□□□□円	□□□□円	□□□□円
	注)「控除不足額」とは、定額減税しきれない額を指します。		令和7年の所要額 (④) (上記③を上方向位に引上げ)
			□□□□万円
支給額	令和7年の 所要額 (④)	調整給付金(当初給付分) 支給額(令和6年)	定額減税補足給付金(不足額給付) 支給額
	□□□□万円	□□□□万円	□□□□万円

※各数値について重大な相違を認める場合には、下記問合せ先へお問い合わせください。  
 問い合わせ先：太宰府市定額減税補足給付金（不足額給付）窓口 ☎0570-550-255  
 ※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。 ①

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 ②

意図的に虚偽の確認をした場合は返還を求めるとともに、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。  
 ※定額減税補足給付金(不足額給付)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。 ③

氏名 **太宰府 太郎** 確認日 令和 **7** 年 **△** 月 **△** 日 連絡先電話番号 **092-×××-××××**

裏面も必ずご確認ください

裏面

口座(原則、確認・請求者の口座とします)  
 受け取りを希望する口座情報を記入してください(代理人を受給する場合は、代理人の口座情報)  
 通帳等の写し(コピー)を本様式に貼付してください。長期閉入出金のない口座を記入しないでください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ)
□□銀行	□□支店	(1位) 2位	1 2 3 4 5 6 7	ダザイフ 知ウ
金融機関 コード 0 0 0 0	支店コード 1 2 3			
ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号	口座名義(カナ)	
	(印字のある場合は ※裏面に記入下さい)	※右側のご記入下さい	※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、 貯金通帳の裏面を上または キャッシュカードに印刷された住所・ 番号をご記入下さい。	※			

※金融機関の口座がない方など、どうしても口座による受給が実現しない方は、お問合せ先へご連絡ください。

代理人が確認する場合は、下記の【代理確認・受給を行う場合】に記入してください。

【代理確認・受給を行う場合】 ⑤

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
	ダザイフ ハコ 太宰府 花子	妻	明治 大正・昭和(平成) 元年1月1日	太宰府市観世音寺1-1-1 電話092(921)2121
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)の 受給・請求を委任します。 一族世帯の場合は、 受給・請求及び受給 責任方族の選択は不要です。				本人氏名 太宰府 太郎

①給付金を受給しない場合  
給付金を受給しない場合は、  
☑をしてください。

②記入してください  
誓約事項・確認事項を読み、  
チェック欄に☑を記入してください。  
※該当する場合のみ

③記入してください  
記載内容をご確認いただき、異議が  
ない場合は氏名・確認同意日・日中  
に連絡が取れる電話番号を記入し、  
本人確認書類を添付してください。  
※給付金の受給を希望する場合は、  
すべての記入が必要です。  
※氏名欄には対象者本人の氏名を記  
入ください。

④振込口座を記入してください  
金融機関名・支店名または店番号・  
口座名義(カナ)をご記入ください。  
ゆうちょ銀行とその他の金融機関で  
記入する欄が異なるのでご注意ください。  
また、金融機関名・支店名または店  
番号・口座名義(カナ)がわかる、書類  
(通帳やキャッシュカードの写し)を添  
付してください。  
※不鮮明なものは不可。

⑤代理申請の場合(振込口座の  
名義が対象者本人以外の場合)  
は必ず記入してください  
代理申請する場合は、代理人欄に記入  
し、対象者本人と代理人両方の本人確  
認書類の写しを添付してください。

※本人確認書類※  
運転免許証/健康保険証/パスポート/  
マイナンバーカード(表面)/在留カード/  
年金手帳など