

〒 861-4406
現住所 熊本県下益城郡美里町馬場1100番地
氏 名 美里 太郎 様

熊本県美里町長

上田 泰弘



調整給付金(不足額給付分)(※)支給確認書

※ 調整給付金(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値(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。

注: 調整給付金(当初給付分)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するものです。

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。

以下の内容を確認して、令和7年10月31日までに、この確認書と併せて、**令和7年10月31日までに**、この確認書と併せて、審査の上、以下のとおり給付金を振り込みます。

給付金の支給額、算出式の各数値に相違がないかをご確認ください。
※各数値について重大な相違が認められる場合は、各数値を朱書きで訂正のうえ、給付額算出に必要な数値を確認できる書類(源泉徴収票や確定申告書の控え)のコピーを添付して提出して下さい。

支給方法 口座
支給日 確認書を受領後、別途通知。
支給口座
支給額 30,000 円

(1) 調整給付金(不足額給付分)の支給額及び算出式

令和7年 所要額	令和6年分 所得税 控除不足額(①)	令和6年度分 住民税所得割 控除不足額(②)	控除不足額計(③) (①+②)
	22, 331 円	11, 324 円	33, 665 円
			令和7年所要額(④) 4 万円
			(上記③を1万円単位に切り上げ)
支給額	令和7年 所要額(④)	調整給付金(当初給付分) 支給額(令和6年) 注	調整給付金(不足額給付分) 支給額
	4 万円	1 万円	3 万円

注) 調整給付金(当初給付分)の受給辞退があった場合は、「支給所要額」を記載してください。

※各数値について重大な相違を認める場合には、相違を朱書きで訂正のうえ、源泉徴収票、確定申告書などの写し(コピー)を添付して提出して下さい。

給付金の受け取りを拒否される場合は、「✓」を記入してください。
なお、受け取りを希望される場合は、記入しないようご注意ください。

※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断念いたします。

※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 □】

【誓約事項・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年度分所得税・住民税の申告に誤りがある場合があります。
修正()
✓ 添付書類の提出に遅延がある場合があります。
上記載
確認書の上記の記載内容に相違がないかを確認いただきましたら、誓約事項・確認事項のチェック欄に「✓」を記入のうえ、氏名・確認日・連絡先電話番号の記入をお願いします。

氏名 美里太郎 確認日 令和 7 年 △ 月 XX 日 連絡先電話番号 46-2111

(2) 給付金の振込先口座の変更等

記載された口座を既に解約しているなど、振込先口座の変更が必要な場合は、以下の欄に記入してください。

✓ 下記の口座への振込みを希望します

チェック欄に「✓」を記入のうえ、希望される受取口座(原則として本人名義のもの)をご記入ください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	(フリガナ)
〇〇〇〇	XXX 本支店 出張所	1普通 2当座	※右詰めでお書き下さい 1 2 3 4 5 6 7	口座名義 ※通帳の表記に合わせて下さい ミサト タロウ
金融機関番号	店番号	通帳記号	通帳番号	美里太郎
ゆうちょ銀行		※右詰めでご記入下さい		

ゆうちょ銀行を振込された場合は、貯金通帳の目録書き左下またはキャッシュカードの裏面に記入してください。

記入が完了しましたら、本確認書と下記の確認書類を、同封の返信用封筒にてご返送下さい。
(注) 本人確認書類(運転免許証やマイナンバーカード等のコピー)
受取口座を確認できるもの(通帳やキャッシュカードのコピー)