



記入例

鳥羽市長 中村 欣一郎
(公印省略)

鳥羽市定額減税調整給付金 支給確認書

※ 定額減税
が、令和6
1万円単位
令和6年
額をお知ら

- ・「裏面に記入してください」と記載のある場合や変更、訂正がある場合
⇒ **裏面に口座情報を記入し、必要な添付書類を同封してください。**

以下の内容を確認して、**令和6年10月31日（当日消印有効）までに、この確認書を送付またはオンライン申請をして下さい。** 審査の上、以下のとおり給付金を振り込みます。

支給予定額	〇〇〇〇円
振込先口座	裏面に記入してください

※鳥羽市が確認書を受理した日から1カ月を目安に裏面の口座に振り込みます。
 ※口座欄に「裏面に記入してください」と記載のある場合または口座の変更を希望する場合は、
 裏面に振込口座を記入してください。

(1) 定額減税調整給付金の支給額及び算出式

所得税	定額減税可能額 (3万円×(本人+扶養親族数))	令和6年分 推計所得税額	控除不足額 (①)
	〇〇 円	〇〇 円	= 〇〇 円 (<0の場合は0)
住民税 所得割	定額減税可能額 (1万円×(本人+扶養親族数))	令和6年度分 住民税所得割額	控除不足額 (②)
	〇〇 円	〇〇 円	= 〇〇 円 (<0の場合は0)
定額減税 調整給付金	(①)	(②)	控除不足額 計 (③)
	〇〇 円	〇〇 円	= 〇〇 円
			↓
			定額減税調整給付金 支給予定額 (上記③を1万円単位に切上げ)
			〇〇〇〇 円

- ※ 定額減税補足給付金（調整給付）の支給額及び算出式の各数値に重大な相違がないかよく確認してください。
- ※ 不足分は令和7年以降に支給予定です。

を記載しており、**令和6年分所得税額**です。
 となることあるため、**写しを取って**
 るとともに、相違のあることが分かる
 送付期限までに提出ください。

- ※ 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。
- ※ 書類不備や振込エラーにより支払いが完了せず、かつ、鳥羽市が指定する日までに不備が修正されない場合は給付金を受け取ることはできません。
- ※ 上記の返送期限（令和6年10月31日消印有効）までに返信がない場合は、鳥羽市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（）

【 私は給付金を受給しません 】

給付金の受給を希望しない場合は、チェック欄（）に×印を記入し、裏面（3）の氏名・確認日・電話番号を記入してください。

裏面も必ずご確認ください。

(2) 給付金の振込先口座記入欄

表面上部の口座欄に「裏面に記入してください」と記載されている場合、別口座への振込を希望する場合には、振込先口座の情報を記入してください。また、口座

口座確認書類の添付を忘れずに！

金融機関名		支店名		分類	口座番号 ※右詰めでお書き下さい							
ひだまり		1. 銀行 2. 金庫	鳥羽	本支店 本・支所 出張所	1. 普通 2. 当座	7	6	5	4	3	2	1
					口座名義(カナ)※通帳の表記に合わせて下さい							
					トバ タロウ							

代理人欄は、以下の場合に記入をお願いします。

- ・代理人が本人（名宛人）に代わって記入する場合
- ・本人（名宛人）以外の口座での受給を希望する場合
※代理人の本人確認書類の添付を忘れずに！

合を行う場合】に記入してください。

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
		トバ ハナコ 鳥羽 花子	妻	明治・大正 昭和 平成 XX年 10月 1日

上記の者を代理人と認め、
定額減税調整給付金の **確認・請求** 受給 確認・請求及び受給
を委任します。
←法定代理の場合は、委任方法の...
署名
本人氏名 鳥羽 太郎

- 【確認・請求】本書を本人（名宛人）に代わって確認・記入した方
- 【受給】本人（名宛人）以外の口座への振込みを希望される方

認書類を添付してください。

さい。

氏名	確認日	連絡先電話番号
鳥羽 太郎	令和 6年 9月 10日	090-XXXX-XXXX

提出書類

- 『定額減税調整給付金 支給確認書』(本書)
※ 必要事項が記入されているかご確認ください。
- 氏名、確認日、連絡先電話番号(裏面(3))
- 振込口座の情報(裏面(2)、受給を希望する場合のみ)
- 『本人(名宛人)確認書類の写し(コピー)』
※ 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
※ 代理人が申請する場合は代理人の本人確認書類
- 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』
※ 「(2)給付金の振込先口座記入欄」に口座を記入
※ 通帳やキャッシュカードの写し(コピー)など、受取
確認できる書類の写し
- 『源泉徴収票や確定申告書、納税通知書、特別徴収税
※ 表面記載の各数値について重大な相違を認める
わかる上記書類の写し(コピー)をご用意ください。

必ず本人氏名（名宛人）・確認日・電話番号
を記入してください。

必要書類が揃っているか確認し、□に✓を入
れてください。

※『定額減税調整給付金 支給確認書』（本書）と
『本人（名宛人）確認書類の写し（コピー）』はどのかたも必要で
すが、その他必要になる書類の種類や数は人によって異なりますので
記載内容をよくご確認ください。

※ 各欄の記入漏れ・チェック漏れや、提出書類の不備はありませんか。
(記入漏れ・チェック漏れや、提出書類の不備がある場合、給付を受けられません。)

オンライン申請のご案内 ※オンライン申請を行う場合には、本確認書の返送は不要です。

	左記の二次元コードからオンライン申請もご利用可能です。	通知ID	A000000000000
	右記の通知IDとパスワード(生年月日)にてログインし、 オンライン申請を行ってください。	パスワード	ご自身の生年月日(8桁) 例)1987年6月5日の場合 19870605