

定额减税补足补助金（不足额给付金） 手续说明

领取不足额给付金需要办理相应的手续。
请对寄达的发放确认书内容进行确认，并从以下方法中选择任意一种办理手续。

■ 手续的办理方法

寄回发放确认书

请将以下材料放入随附的回邮信封中寄回。

【必须提交的材料】

- ① 定额减税补足补助金（不足额给付金）发放确认书（已填写必要事项）
- ② 本人身份证件复印件
（例）个人编号卡、驾驶执照、护照、健康保险证、在留卡等
※ 驾驶执照等证件，如反面记载了现住址，则反面的复印件也必须提交。

【发放确认书中未记载汇入账户，或希望使用记载账户以外的账户领取补助金】

- ③ 能够确认领取账户信息的材料复印件
（例）存折中记载了“金融机构名称”、“支店名称”、“账号”、“账户名义人（日语片假名）”的页面（如为网上银行或应用程序，则提供显示了上述信息的页面截屏）等

【由代理人办理手续】

- ④ 代理人的本人身份证件复印件
- ⑤ 能够确认代理权限的材料 ※ 代理人和补助金发放对象非同一家庭等情况时
- ⑥ 理由书（任意格式） ※ 由补助金发放对象以外人员领取该笔补助金时

在线办理手续

请扫描发放确认书中打印的二维码，登入相关页面后填写必要信息。
※ 请准备能够确认本人身份证件、领取账户信息的材料扫描件或照片。
※ 如选择在线办理，则无需寄回发放确认书等材料。
※ 如由代理人办理手续，则不得选择在线办理。

■ 发放金额

请参阅发放确认书中的“发放金额”一栏。

■ 发放日期

犬山市政府受理发放确认书之日（或受理在线手续之日）起1个月左右

■ 提交期限

2025年10月31日（周五）
（如选择寄回，请按邮戳为准；如选择在线办理，请最晚在该日期完成手续。）

■ 咨询方式

犬山市不足额给付金电话咨询中心
0568-48-0057（8:30～17:00，周六、周日、法定节假日除外）

定额减税补足补助金（不足额给付金）发放确认书 填写示例

〒484-8501
爱知県犬山市大字犬山字東畑 3 6 番地

犬山 太郎 様

0000001

定额减税补足给付金（不足額給付金）

2024年度实施的定额减税已从所得税中减免3万日元，从居民税中减免1万日元，但是对于未能完全抵扣上述金额的人士，将以给付金的形式补发差额。
您符合给付条件，请在《发放确认书》上填写您的姓名、电话号码和银行账户信息，并附上身份证明材料的复印件与银行存折的复印件，通过邮寄方式寄给我们。

如此处为空白，或希望汇入其它账户，【领取账户填写栏】中填写账户信息。

令和6年の所得税（中納税額）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、以下の確認書を確認して、令和7年10月31日（金）までに、この確認書の写を返送してください（当日消印有効）。審査の上、以下の返信がない場合は、本給付金の支給を辞退したとみなします。返送は不要です。

支給方法 口座振込
支給日 確認書を受領した日から1カ月程度
支給額 2万円
支給口座 犬山銀行 犬山支店 普通 ****111 (仮マ知)

※支給口座が空欄の場合は、【受取口座記入欄】に振込口座を記入してください。

オンライン
申請用
2次元コード

(1) 不足額給付金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 令和6年度分住民税所得 控除不足額計(③) 令和7年の所要額(④)

①姓名 ②确认日期 ③白天方便联系的电话号码
请填写补助对象 请填写完成本发放确认 犬山市政府可能致电确认，请填写方便联系的电话号码。
本人的姓名。 书相关信息填写的日期。

2万円 - 0万円 = 2万円

上記記載内容に異議ありません。 ※費用は受領者の負担となります。返送を求めず、不正戻金として詐欺罪に問われる場合があります。

氏名 確認日 令和 年 月 日 日中に連絡可能な電話番号

【委任欄】代理人が確認する場合は下記に記入してください。原則、支給対象者本人の署名が必要です。

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
如由发放对象以外人员办理手续，则请在此栏中填写手续办理人员的信息。

私は、上記の者を代理人と認め、不足額給付金の申請等に必要とする権限を委任します。
(法定代理人の場合は支給対象者本人からの署名は不要です。)

本人氏名

(2) 給付金の振込先口座の変更等（支給口座を変更する方・支給口座欄が空欄の方）

□【受取口座記入欄】※通帳等の写しの添付が必要です。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ)

ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入下さい。

汇入账户一栏如为空白，或希望汇入其它账户，而不是栏中记载的账户，请在方框（□）内打勾（✓），并在【领取账户填写栏】中填写发放对象名义的账户信息。

【 私は給付金を受給しません □ 】

裏面も必ずご確認ください

如拒绝领取该笔补助金，请在左侧的方框（□）上划圈（○）。