

Ejemplo de formulario de confirmación de pago del subsidio complementario de la reducción fiscal fija (subsidio de ajuste)

〒484-8501
愛知県犬山市大字犬山字東畑36番地

犬山 太郎 様



0000001



a 01234567 a

En 2024 (Reiwa 6) se introducirá una reducción fiscal fija. Se deducirán 30.000 yenes del impuesto sobre la renta y 10.000 yenes del impuesto de residencia. Quienes no hayan podido deducir lo suficiente recibirán la diferencia. Por favor, escriba su nombre y cuenta bancaria en este formulario de confirmación y envíelo por correo para poder recibir el subsidio.

定額減税補足給付金(調整給付金)支給確認書

※調整給付金とは、令和6年度に実施する所得税・個人住民税所得割の定額減税を十分に受けられない(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る)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(推計)及び令和6年度の住民税の課税状況に基づき、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6年10月31日までに、この確認書の1枚と本人確認書類等を返送して下さい。審査の上、以下のとおり給付金を支給いたします。

※オンラインで手続きを行う場合は、本確認書の返送は不要です。

Si el espacio ha quedado en blanco o si desea utilizar una cuenta diferente, introduzca los datos de la cuenta en la [columna de entrada de la cuenta para recibir el pago] del reverso.

支給方法 口座振込
支給日 確認書を受理した日から1ヵ月程度
支給口座 犬山銀行 犬山支店 普通 ****567(イヌヤマ知ウ)
支給額 4万円
※支給口座の欄が空欄の場合は、裏面で受取口座を記入してください。

(1)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)
	30,000円 -	3,450円	26,550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)
	10,000円 -	4,400円	5,600円 (<0の場合は0)
調整給付金	所得税分の 控除不足額(①)	住民税所得割額の 控除不足額(②)	控除不足額計(③) (①+②)
	26,550円 +	5,600円	32,150円
			調整給付金支給額 (上記③を1万円単位に切上げ)
			4万円

注)「扶養親族数」には、控除対象配偶者、16歳未満の扶養親族を含みます。

※「令和6年分推計所得税額」欄の数値は、現時点で入手可能な令和5年所得等を基にした推計額を記載しており、令和6年分所得税額が判明した際に給付金額に不足が生じた場合は、当該不足額を令和7年以降に追加給付予定です。

※令和6年中に犬山市外に転居される方又は転居された方は、本確認書が、不足額の給付がある場合に必要となることあるため、写し(コピー)を取って、転居先へ送付してください。

※上記の返送期限までに返信がない場合は、犬山市は本給付金の支給を中止させていただきます。

※本給付金を受給しない場合は、下欄に○印を記入してください。

【私は給付金を受給しません □】

上記記載内容に異議ありません。

※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関われる場合があります。

【署名欄】

氏名	確認日	令和	年	月	日	日中に連絡可能な電話番号
----	-----	----	---	---	---	--------------

表裏も必ずご確認ください

オンライン
申請用
2次元コード



Si no desea recibir el subsidio, marque con un ○ (círculo) la casilla □ de la izquierda.

- ①Nombre
Introduzca el nombre completo de la persona con derecho a prestaciones.
- ②Fecha de confirmación
Indique la fecha en la que cumplimentó este formulario de confirmación de pago.
- ③Número de teléfono en el que se le puede contactar durante el día
Indique un número de teléfono en el que se puede contactar en caso de que se produzca una llamada de confirmación.

(2) 給付金の振込先口座の変更等

表面上部の支給口座の欄が空欄の場合や、別の口座への振込みを希望する【受取口座記入欄】に給付対象者本人の口座情報を記入してください。

下記の口座への振込を希望します。

(連帳等の写しを添付する必要があります。長期間入出金のない口座を記入)

【受取口座記入欄】

金融機関名		支店名		分類	口座番号 ※右詰めでご記入下さい	口座名義 (カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
1.銀行 5.農協 2.信金 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連		本・支店 本・支所 出張所		1普通 2当座		
金融機関番号		店番号				
ゆうちょ銀行		通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入下さい)			通帳番号 ※右詰めでご記入下さい	口座名義 (カナ) ※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、貯金通帳の見開きの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。		1 ※				

(注) 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、犬山市調整給付金コールセンター(0568-63-5056)までお問い合わせください。

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】

代理人	(フリガナ)	本人との関係	性別	代理人生年月日	日中に連絡可能な電話番号 ()
	代理人氏名			男・女	
上記の者を代理人と認め、 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。					署名または記名・押印
					本人氏名

※法定代理の場合は委任内容の選択は不要です。

※給付対象者と代理人が同一世帯ではない場合、「代理権が確認できる書類」の添付が必要です。

※受取口座は特段支障がある場合を除き、給付対象者の口座となります。(やむを得ない理由により給付対象者以外が受給する場合は、理由を記入したものを別途添付してください。)

提出書類

ご提出いただく前に、以下のチェック欄(□)にシを入れて書類を確認してください。

- 『定額減税補足給付金(調整給付金)支給確認書』※この書類です。
 - 【署名欄】(表面の下部)に給付対象者の氏名、確認日、日中に連絡可能な電話番号を記入
 - ▼ 支給口座の欄が空欄または記載された口座と別の口座への振込を希望する場合
 - 【受取口座記入欄】(この面の上部)に受取口座を記入
- 『本人(代理人)確認書類の写し(コピー)』
 - 給付対象者本人の身分証明書の写し
(例)マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、在留カード など
 - ▼ 代理人が手続きをされる場合
 - 代理人の身分証明書の写し
 - 代理権が確認できる書類
※代理人が同一世帯ではない場合など、調整給付金コールセンターまでお問い合わせください。
 - 理由書(任意様式)※給付対象者以外が受給する場合
- 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』
(表面の口座欄が空欄の方、または、記載された口座とは別の口座に振込を希望する方)
※表面の支給口座に記載されている口座に振込を希望する方は不要です。
 - 受取口座を確認できる通帳の写しなど
(例)通帳の「金融機関名」「支店名」「口座番号」「口座名義人(カナ)」が記載された見開きページ
(インターネットバンキングやアプリの場合は記載されたページのスクリーンショット) など

※ 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。)

Antes de enviar el formulario, utilice esta columna para comprobar si hay alguna falta.

Si desea que el pago se transfiera a una cuenta distinta de la indicada o si la cuenta para el pago en la cara queda en blanco, ponga un e introduzca la información de la cuenta a nombre de la persona con derecho a prestaciones en la [columna de entrada de la cuenta para recibir el pago].

Si tramita la solicitud una persona distinta de la que tiene el derecho de recibir, introduzca aquí los datos de la persona que tramita la solicitud.