

江戸川区定額減税補足給付金(不足額給付)(※)申請書

※江戸川区定額減税補足給付金(不足額給付)(以下「不足額給付金」という。)とは、令和6年に支給した江戸川区定額減税を補足する給付金(調整給付)(以下「調整給付金」という。)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、当該不足する額を支給するものです。

調整給付金とは、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したものです。

支給市区町村
(令和7年度個人住民税の課税市区町村)

江戸川区長 殿

江戸川区
受付印

2ページ目の【誓約・同意事項】を全て確認しチェックしました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

※本様式を提出いただいた場合、江戸川区において給付要件に該当するか審査の上で、記入いただいた現住所に決定通知を送付します。

【本様式での申請が可能な方】

●令和7年1月1日時点、江戸川区に住民票があり、令和6年分所得税額及び令和6年度分個人住民税所得割額がいずれも0円で調整給付(当初調整給付)の対象にもならなかった方、かつ、令和5年度もしくは令和6年度の方(又は均等割のみ世帯)向け給付を、世帯主又は世帯員として受給し

・青色事業専
・合計所得金

江戸川区から内容を確認する場合がありますので、必ず

氏名、生年月日、電話番号(携帯電話可)を記入してください。

1. 申請者

(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
エドガワ タロウ	大正昭和平成	江戸川区中央1丁目4番1号
江戸川 太郎	50 年 12 月 1 日	電話 03 (6732) 1441
令和5年12月1日時点にお住まいだった住所		令和6年1月1日時点にお住まいだった住所
☐ 現住所と同一		☒ 現住所と同一
☒ 現住所と異なる(住所: 東京都千代田区霞が関2丁目1番2号)		☐ 現住所と異なる(住所:)
令和6年6月3日時点にお住まいだった住所		
☒ 現住所と同一		
☐ 現住所と異なる(住所:)		

※現住所と異なる場合は当時

【代理申請を行う場合

本人の委任を受けて、

■代理人の範囲

①同一世帯の親族の方

②別世帯の親族の方(本人の登記簿上または世帯主の登記簿上との親族関係を証明する書類が必要)

引っ越しなどで令和5年12月1日、令和6年1月1日、令和6年6月3日の住所が現住所と異なる場合には、その時にお住まいだった住所を必ず記入してください。

口座名義人が世帯主以外の場合は、世帯主の委任を受けて「代理人」の欄を記入してください。

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
	エドガワ ハナコ	妻	大正昭和平成	江戸川区中央1丁目4番1号
	江戸川 花子		50 年 3 月 9 日	
上記の者を代理人と認め、 補足給付金(不足額給付金)申請書の提出・給付金の受給に 関する権限について委任します。			本人氏名	署名 江戸川 太郎

2. 振込口座(原則 1 の申請・請求者の口座とします。)

金融機関コード、支店コードは通帳またはキャッシュカード等を確認し、記入してください。

代理人の口座に振り込む場合は「本人署名」を忘れずにご記入ください。

金 融 機 関 名	支 店 名	分類	口 座 番 号 (右詰めでお書きください。)	口 座 名 義 (カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
●●● 金融機関コード ●●●●	●●● 支店コード ●●●	1普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	エドガワ ハナコ

■ ゆうちょ銀行

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。	※		

※ 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、コールセンター(03-6732-1441)までお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

【誓約・同意事項】※全ての項目を確認し、口にチェック(レ)してください。

☒ 以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

① 申請には誓約・同意が必要となりますので、よく確認の上、誓約・同意できる場合には

申請には誓約・同意が必要となりますので、よく確認の上、誓約・同意できる場合にはチェックを付けてください。

【支給要件】

- ・令和6年分所得税に係る合計所得金額及び令和6年度分個人住民税に係る合計所得金額が48万円を超える者のうち、定額減税及び調整給付金の支給対象とならなかった
- ・地方税法第32条第3項及び第313条第3項の規定による青色事業専従者又は同法第32条第4項及び第313条第4項の規定による事業専従者で、定額減税及び調整給付金の支給対象とならなかった

② 以下のいずれにも該当しません。

- ・令和6年度に実施された定額減税の対象であった
- ・令和5年度、令和6年度に実施された低所得者世帯向け給付の対象(世帯主・世帯員)であった
- ・令和6年度に実施された調整給付金を本人分または扶養親族等分として受給対象であった

③ 不足額給付金の支給要件の該当有無を審査するため、江戸川区が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。

④ 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。

⑤ 提出書類に記載されている以外に課税所得はありません。

⑥ 給付種類の異なる給付金を受給している場合は、不足額給付金を返還します。

必要な提出書類に不足が生じないように確認をしながらチェックを付けてください。

提出書類

☒ 『不足額給付金 申請書』(本書類) ※必要事項をご記入ください。

☒ 申請者(または代理人)の氏名など(表面)

☒ 振込口座(表面)

☒ 誓約・同意事項(裏面上部)

☒ 署名(裏面下部)

☒ 『令和6年分所得税の源泉徴収票 または 確定申告書の写し(コピー)』

※ 受給要件の確認に必要な令和6年所得税額等がわかる上記書類の写し(コピー)をご用意ください。

※ 確定申告書の写しは、税務署が受付したことがわかるもの(申告書等送信票、税務署窓口で受領するリーフレット等)をご用意ください。

☒ 『事業主の該当年分所得税確定申告書の写し(コピー)』

※ 青色事業専従者または事業専従者の方のみご注意ください。

☒ 『本人(代理人)確認書類の写し(コピー)』

※ 申請者の運転免許証、健康保険証(資格確認書可)、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(コピー)を同封してください。

☒ 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』

※ 通帳やキャッシュカードの写し(コピー)など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)を同封してください。

以下は該当する場合に添付が必要となります

☐ 給付種類の異なる、支給要件を満たさない給付金を受給している場合のみ添付が必要です

☐ 給付種類の異なる、支給要件を満たさない給付金を返還したことの証明書(領収書)

☐ 別世帯のご親族の方が代理申請する場合のみ添付が必要です

☐ 申請者本人が『登記されていないことの証明書』

☐ 『親族関係を証明する書類(戸籍謄本または住民票)』

※ 戸籍謄本または住民票は、発行後3か月以内のものを添付してください。

※ 戸籍謄本または住民票は、ご本人と代理人の関係がわかるように(つながるように)取得してください。

☐ 法定代理人の方が代理申請する場合のみ添付が必要です

☐ 『登記事項証明書』

※ 未成年後見人の場合は、未成年本人の戸籍謄本を添付してください。

申請日および申請者氏名を記入してください。

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、提出書類の不備は、申請が取り下げとなります。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 7 年 ● 月 ● 日

申請者氏名

江戸川 太郎