

申請日 年 月 日

定額減税補足給付金(不足額給付)申請書

専従者又は
合計所得48万円超の方用

【本様式での申請が必要な方】

- 令和6年分所得税額(定額減税前)及び令和6年度分個人住民税所得割額(定額減税前)がいずれも0円の方、かつ、令和5年度実施の住民税均等割非課税世帯への給付(7万円)、令和5年度実施の住民税均等割のみ課税世帯への給付・令和6年度実施の住民税均等割非課税世帯(又は住民税均等割のみ課税世帯)向け給付(10万円)を、世帯主又は世帯員として受給していない方であって、「青色事業専従者／事業専従者の方」又は「合計所得金額が48万円超である方」

支給市 (令和7年1月1日にお住まいの自治体)
調布市長 宛

申請期限
令和7年 9月30日(火)必着



※本様式は、調整給付金(不足額給付分)の支給対象となりうる方で、申請が必要な方が使用するものです。

※本様式を提出いただいた場合、調布市において支給要件に該当するか審査のうえで、記入いただいた現住所に審査結果を送付します。

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□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 下記の支給要件に該当する場合、原則として**4万円**が支給されます。市における確認の結果、支給要件に該当しなかった場合には調整給付金(不足額給付分)は支給されません。この要件に該当するか、又は支給対象となることについて市に事前に確認しています。※令和6年1月1日時点で国外居住者であった場合には3万円

【支給要件】

原則として、以下のいずれかの条件を満たすこと

- 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(当初給付分)の支給対象とならず、また、令和5年度、令和6年度に実施された低所得世帯向け給付の対象でなかった
- 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(当初給付分)の対象とならず、また、令和5年度、令和6年度に実施された低所得世帯向け給付の対象でなかった

※ 上記要件に該当しない方でも、支給対象となる場合があります。受給対象となるかについては市へ御相談ください。

- ② 調整給付金(不足額給付分)の支給要件の該当性等を審査等するため、市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。
- ③ 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。

1. 申請者(本人)

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
	男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()

※低所得世帯向け給付金等の基準日である
【令和5年12月1日／令和6年1月1日／令和6年6月3日】の各時点の住所が **現住所と異なる方は** ☒ してください。 →
※以前の住所を裏面下部にご記入ください。

【代理申請を行う場合】

代理人 氏名	(フリガナ)	申請者との 関係	☐ 1 同一世帯 ☐ 2 法定代理人	☐ 3 その他
代理人 住所				
代理人 生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	代理人 連絡先	()	
上記の者を代理人と認め、 定額減税補足給付金(不足額給付)の申請を委任します。		申請者(本人) 氏名	署名	

↑ 法定代理の場合は記載不要です。

裏面も必ずご記入ください

調布市HP



2. 振込口座(原則、1. の申請者の口座とします。)

※希望する振込口座どちらかのチェック欄に☑レ点チェックを記入し、必要事項をご記入ください。

指定する口座は申請者又はその代理人に限りです。

(通帳等の写しを本様式に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しないでください。)

☐ 金融機関(ゆうちょ銀行を除く)の場合は、下記にご記入ください。

口座名義 (カタカナ又は アルファベット)					金融 機関名					☐ 銀 行 ☐ 金 庫 ☐ 信用組合	☐ 労働金庫 ☐ 農 協					
金融機関 コード					支店名					☐ 本 店 ☐ 支 店	☐ 出 張 所					
預金種目	☐ 1. 普通 ☐ 2. 当座				支店コード				口座番号 (右詰め)							

☐ ゆうちょ銀行の場合は、下記にご記入ください。

口座名義 (カタカナ)															
記号	1				0	番号 (右詰め)									1

提出書類

※提出書類のもれがないか確認の際に、☑をご利用ください。

☐ ①『定額減税補足給付金(不足額給付)申請書』(本書類)

※ 必要事項をご記入ください。

- ☐ 誓約・同意事項(表面中段)
☐ 申請者(又は代理人)の氏名など(表面下部)
☐ 振込口座(裏面上部)

☐ ②『令和6年分所得税の源泉徴収票 又は 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。

☐ ③『事業主の令和6年分所得税確定申告書又は
青色事業専従者に関する届出書、青色申告決算書、収支内訳書の写し(コピー)等』

※ 専従者と専従主の名前が確認できる上記の書類をご用意ください。

※ 青色事業専従者又は事業専従者の方のみご注意ください。

☐ ④『本人(代理人)確認書類の写し(コピー)』

※申請者のマイナンバーカード(表面)、運転免許証、障害者手帳、パスポート、在留カード等の写し(コピー)をご用意ください。

※代理人が申請書を提出する場合は、代理人と請求者(本人)の関係がわかる書類の写し(コピー)をご用意ください。

☐ ⑤『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)をご用意ください。

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、提出書類の不備はありませんか。

(チェック漏れや提出書類の不備がある場合、審査ができません。)

※表面の住所項目で☑をした方は、以下の時点のご住所をご記入ください。

令和5年12月1日時点の住所	
令和6年1月1日時点の住所	
令和6年6月3日時点の住所	