

# 記入例

(関係)

申請書を記入した日付を記入してください。

## 大野城市定額減税補足調整給付金（不足額給付分）申請書

大野城市長 宛

申請日 令和 7 年 9 月 1 日

### ■申請者

私は「大野城市定額減税（不足額給付分）支給事  
また、裏面の【誓約・同意事項】について確認し、誓

申請者の氏名、生年月日、日中につながる  
電話番号を記入してください。

大野城市定額減税補足調整給付金  
より、申請します。

フリガナ <b>オオノジョウ タロウ</b>	生年月日 <b>大・昭・平 47 年 4 月 1 日</b>
氏名 <b>大野城 太郎</b>	連絡先（日中に連絡可能な電話番号） <b>092（501）2211</b>

### ■支給要件（令和6年度住民税所得割及び令和6年分所得税が非課税の方は対象外です）

- 令和7年1月1日
  - I + II（合計額）となる納税義務額  
I 所得税分の額  
※1 本人+  
II 個人住民税  
※2 本人+令和5年度分個人住民税所得割額  
III 当初調整給付額
- 支給要件②の I + II - III の計算で算出される金額を記入してください。なお審査の結果、申請時記入額とは異なる支給額となる可能性があります。  
※不明な場合は空欄のままです。
- 場合には切り上げる。） - III > 0 考慮した所得税計算となります。）  
額  
含む。国外居住者は除く。）  
年度分個人住民税所得割額  
日時点の扶養親族等（16歳未満扶養親族含む。国外居住者は除く。）

### ■支給額

万円

給付金の受け取りを希望される銀行口座（申請者名義のもの）を記入してください。

### ■本給付金の希望受給口座（受給口座は原則として申請者名義の口座となります。）

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連	本・支店 本・支所 出張所 支店コード	1. 普通 2. 当座		
ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、 ※欄にお書きください。)	通帳番号 (右詰めでお書きください。)		(フリガナ) 口座名義
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・番号をお書きください。	1	0	※	

※口座番号・口座名義などの記入誤りがなく再度ご確認ください。記入誤りがあると、支給できません。  
※銀行口座をお持ちでなく銀行口座での受取りが困難な方は大野城市総務管理課給付金等担当（092-580-1917）までご連絡ください。

※裏面も必ずご確認ください。

裏面へ

■代理受給欄※代理人が受け取る場合のみ記入してください。なお、申請者との関係が確認できる書類が必要です。

代理人氏名	山田 一郎	申請者との関係	成年後見人
代理人住所・連絡先	大野城市曙町2丁目2番1号 連絡先 092(580)1917		
申請者署名	大野城 太郎 (※本人による署名が困難な場合は代筆可。)		

成年後見人など、代理受給の場合のみ記載  
してください。

【誓約・同意事項】 以下の(1)～(6)全てに誓約・同意

- (1) 表面の支給要件を満たしています。
- (2) 租税条約による住民税の免除を届け出ていません。
- (3) 申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、令和7年11月28日までに、市が申請者に連絡・確認できない場合は、申請が取り下げられたものとみなすことに同意します。
- (4) 本給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、大野城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。
- (5) 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。
- (6) 本給付金の支給後、本申請書の記載事項について虚偽であること又は支給要件に該当しないことが判明した場合には、本給付金を返還することに同意します。

■提出書類 下記の書類を令和7年10月31日(金)(当日消印有効)までに提出してください。

注：申請期限までに提出がない場合は、給付金を辞退したものとみなしますのでご注意ください。

- 『大野城市定額減税補足調整給付金(不足額給付分)申請書兼請求書』(本書)
- 『申請者本人確認書類の写し』  
(運転免許証(表面のみ、住所変更にて裏面記載のある方は裏面も必要)、個人番号カード(表面のみ)、資格確認書、健康保険証、年金手帳、旅券、在留カード等の写し)のいずれか一つ
- 『受取口座確認書類の写し』  
(銀行の通帳、キャッシュカードの写し)のいずれか一つ
- 代理人が受給する場合は、代理人の本人確認書類の写し  
(運転免許証(表面のみ、住所変更にて裏面記載のある方は裏面も必要)、個人番号カード(表面のみ)、資格確認書、健康保険証、年金手帳、旅券、在留カード等の写し)のいずれか一つ。申請者と代理人の関係が確認できる書類(法定代理人の場合は、登記事項証明書等)の提出も併せてお願いします。

※本人確認書類と口座確認書類の写しの添付を  
お忘れにならないようお願いいたします。