

調整給付金(不足額給付分)<sup>(※)</sup>申請書

※ 本給付金は、本人及び扶養親族等として定額減税<sup>注</sup>及び調整給付金(当初給付分)の対象外であり、かつ低所得世帯向け給付の対象世帯主(または世帯員)にも該当しなかった方に対し、原則4万円を支給するものです。

注：定額減税とは、令和6年分所得税及び令和6年度(令和5年分)個人住民税所得割において、本人と扶養親族(国内居住者に限る)合わせて、一人あたり4万円(所得税3万円・住民税1万円)の特別控除(減税)のことです。

支給市区町村  
(令和7年度個人住民税の課税市区町村)

長岡市長 様

市区町村  
受付印

※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。  
第2号様式(確認書)が届いた場合は、本様式を使用せず、確認書に記入・返送してください。

【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<sup>(※)</sup>**が支給されます。長岡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長岡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】

以下のすべてに該当する方が対象となります。

●本人及び扶養親族等として、定額減税及び調整給付金(当初給付分)の対象でない

●令和5年度又は令和6年度に実施された、低所得世帯向け給付の支給対象世帯主又は世帯員でない

※低所得世帯向け給付とは、令和5年度の個人住民税非課税世帯(又は均等割のみ課税世帯)への給付(7万円/10万円)、又は令和6年度新たな非課税化世帯(又は新たな均等割のみ課税化世帯)への給付(10万円)のこと。

●税制度上、扶養親族の対象外である(具体的には、次のいずれかに該当すること)

- 令和6年分所得税に係る合計所得金額及び令和6年度個人住民税に係る合計所得金額が48万円を上回る
- 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あった

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、長岡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。

④ 添付している資料以外に収入を証する書類はありません。

## 1. 申請者

| (フリガナ)<br>氏 名 | 生 年 月 日     | 現 住 所  |
|---------------|-------------|--------|
|               | 明治・大正・昭和・平成 |        |
|               | 年 月 日       | 電話 ( ) |

## 【代理申請を行う場合】

| 代理人                                        | (フリガナ)<br>代理人氏名 | 本人との<br>関係 | 代理人生年月日     | 代理人現住所 |
|--------------------------------------------|-----------------|------------|-------------|--------|
|                                            |                 |            | 明治・大正・昭和・平成 |        |
|                                            |                 |            | 年 月 日       | 電話 ( ) |
| 上記の者を代理人と認め、<br>調整給付金(不足額給付分)申請書の提出を委任します。 |                 |            | 本人氏名        | 署名     |

裏面も必ずご確認ください

2. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)

下記の口座への振込を希望します。

(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。)

| 金融機関名   |                                              | 支店名                 | 分類  | 口座番号<br>(右詰めでお書きください。) | 口座名義(カナ)<br>※「1. 申請・請求者」名義に限る。<br>※通帳の表記に合わせてください。 |
|---------|----------------------------------------------|---------------------|-----|------------------------|----------------------------------------------------|
| 金融機関コード | 1.銀行 5.農協<br>2.金庫 6.漁協<br>3.信組 7.信濃連<br>4.信連 | 本・支店<br>本・支所<br>出張所 | 1普通 |                        |                                                    |
|         |                                              | 支店コード               | 2当座 |                        |                                                    |

| ゆうちょ銀行                                                           | 通帳記号<br>(6桁目がある場合は<br>※欄にご記入下さい) | 通帳番号<br>(右詰めでご記入下さい) | 口座名義(カナ)<br>※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<br>左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号を<br>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、長岡市  
給付金専用コールセンター(0258-39-2347 平日8:30~17:15)までお問い合わせください。

提出書類

『調整給付金(不足額給付分) 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(または代理人)の氏名など(表面下部)
- ☐ 振込口座(裏面上部)
- ☐ 署名(裏面下部)

『令和6年分確定申告書の控え(写)又は令和6年分給与・年金の源泉徴収票』

※ 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。

『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の写し(コピー)等』

※ 青色事業専従者または事業専従者の方のみをご用意ください。

『令和6年度個人住民税の納税通知書 又は 課税証明書の写し(コピー)』

※ 受給要件の確認に必要な令和6年度個人住民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。

『住民票の写し』

『世帯員全員の令和5年度及び令和6年度個人住民税の課税証明書の写し(コピー)』

これら3つの書類は、令和6年中に当市に転入した方のみをご用意ください。

『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(表面のみ)、運転免許証、健康保険証、健康保険資格確認書、年金手帳、  
介護保険証、パスポート等の写し(コピー)を2枚目の本人確認書類等貼付用紙に添付してください。

『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』

※ 通帳の見開き1ページ目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・口座名義人カ  
ナを確認できる部分の写し(コピー)を2枚目の本人確認書類等貼付用紙に添付してください。

※【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、確認書の送付ができません。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名

# 本人確認書類等貼付用紙

## 本人（代理人）確認書類

※マイナンバーカード（表面のみ）、運転免許証、健康保険証、健康保険資格確認書、  
年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し（コピー）（いずれか1つ）  
※代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付

## 振込先金融機関口座確認書類

（受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる  
通帳の見開き1ページ目やキャッシュカードの写し）