

② 郵便番号
③ 住所
③ 氏名

①

記入例

確認番号

B-9999999999



郵便バーコード

#Sequence

④ 書き間違えた場合は、二重線で訂正してください。訂正印は不要です。

⑤ 長岡市長

⑥ 調整給付金(不足額給付分)※支給要件確認書

⑦ ※本給付金は、本人及び扶養親族等として定額減税^{注1}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^{注2}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。

⑧ 注1: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。

⑨ 注2: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(または均等割のみ課税世帯)への給付(7万円/10万円)。または、令和6年度新たな非課税化世帯(または新たな均等割のみ課税化世帯)への給付(10万円)のことです。

⑩ 令和6年分所得税や令和6年度低所得世帯向け給付を受けたい世帯主(または世帯員)に該当するため、以下の事項を確認の上、必要事項を記入し、裏面に「支給口座」を記入し、裏面に「振込希望口座の記入・口座確認書類の添付」が必要です。

⑪ 下記の内容を確認の上必要事項を記入し、裏面に「支給口座」を記入し、裏面に「振込希望口座の記入・口座確認書類の添付」が必要です。

⑬ 支給口座欄に口座情報の記載がない場合、または別の口座への振込を希望する場合裏面に振込希望口座の記入・口座確認書類の添付が必要です。

⑬ 詳細は、裏面(2)をご覧ください。

⑫ 支給方法 口座振込

⑬ 支給日 確認書を受理した日から概ね 週間後

⑭ 支給口座 記載内容を確認してください。

⑮ 支給予定額 万円

⑯ 二次元コードを読み込み、スマートフォンやPCから手続きができます。

※その場合、本書の返送は不要です。

<https://logoform.jp/?/????>

⑰ (1)【確認事項】 ※内容を確認

⑰ 下記の項目(●)を全て確認してください。

⑰ 全てに該当する場合は、チェックを入れてください。

⑰ チェックがない場合、給付金を支給できません。

⑱ ☒ 下記の事項(●)すべて

⑲ ●下記給付金の対象世帯主または世帯員ではありません。

⑲ ①令和5年度個人住民税非課税世帯(または均等割のみ課税世帯)への給付(7万円/10万円)

⑲ ②令和6年度個人住民税新たな非課税化世帯(または新たな均等割のみ課税化世帯)への給付(10万円)

⑳ ●ご自身で申告する必要がある所得があるにも関わらず

㉑ 受給を辞退する場合にのみチェック欄(□)にレを入れてください。

㉑ また、受給しない理由を記入してください。

㉒ ***** ㉒ 注意事項(必ずお読みください)

㉓ ※ 支給予定額が4万円でない方は、例外的に本給付金の対象となる方

㉔ ※ 上段の返送期限までに返信がない場合は、市は本給付金の支給を辞退したものとみなします。(給付金を受け取れません)

㉕ ※ 本給付金を受給しない場合は、下記のチェック欄(□)にレを入れ、理由を記入してください。

㉖ 給付金を受給しません □ 理由:

㉗ 確認書が送付された本人の氏名を記入してください。

③①

③① 氏名 長岡 太郎

③② 確認日 令和 7 年 〇月 〇〇日

③③ 連絡先電話番号 ××××-〇〇-△△△△

③④ 確認日を記入してください。

③⑤ 日中に連絡可能な電話番号を記入してください。内容に不明な点等があった場合、確認・連絡させていただきます。

●表面の「支給口座」欄(赤い点線で囲んだ部分)に口座情報の記載がない、または別の口座への振込を希望する場合、希望する振込み先の金融機関名等を下記の受取口座記入欄に記入してください。

③⑨ 金融機関名 長岡		④① 支店名 大手通		④② 口座番号 ※右詰めでお書き下さい 1 2 3 4 5 6 7	④③ 口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい ナガオカ タロウ
金融機関番号 1 2 3 4		店番号 1 2 3			
④⑤ 該当する分類(普通・当座)を必ず選択してください。		④⑥ 通帳記号 6桁目がある場合は※欄にご記入下さい 1 3 2 1 0	④⑦ 通帳番号 ※右詰めでご記入下さい 8 7 6 5 4 3 2 1	④⑧ 口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい ナガオカ タロウ	

⑤① 代理人が記入してください。 (※本人が記入する場合であっても、本人以外の名義の口座に振り込みを希望する場合は、代理人が記入してください。)

⑤② 代理人 (フリガナ) 代理人氏名 ⑤③ 本人との関係 ⑤④ 代理人生年月日 ⑤⑤ 確認書が送付された本人の氏名を記入してください。

⑤⑥ 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 ⑤⑦ 電話 ()

⑤⑧ 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。 ←法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。 ⑤⑨ 本人氏名 署名

⑥① 必要書類等貼り付け欄

⑥② 振込口座の金融機関名・口座番号・口座名義人カナを確認できるもの(通帳(見開き部分)やキャッシュカードの写し等)を必ず添付してください。

⑥③ 通帳の場合、表紙ではなく、図のように1ページ目をコピーして添付してください。



⑦① 代理人が確認または受給する場合、本人と代理人それぞれの本人確認書類(写し)の添付が必要です。

