

御坊 太郎 様

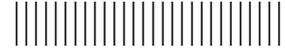
99999-99999-99999-99999

和歌山県

御坊市長

御坊市記入欄		
入力	確認	備考

※この通知書は、黒色の電子公印を使用しています。



不足額給付金支給確認書 (II)

この確認書における「不足額給付金」とは、以下の支給要件を全て満たす方に対して支給するものです。

支給要件

- 令和6年分所得税額および令和6年度分個人住民税所得割額ともに定額減税前税額が0円である。
- 税制度上、「扶養親族」からはずれてしまう
- 低所得世帯向け給付対象世帯の世帯主・世帯員に該当していない

対象者例

- 青色事業専従者 または 事業専従者(白色)の方
- 合計所得金額48万円超の方

支給額

原則4万円 ※令和6年1月1日時点で国外居住者だった場合は3万円

この確認書は、上記不足額給付金の支給対象の方に支給方法等をお知らせするものです。この確認書に必要事項を記入し、必要書類を添付のうえ、同封の返信用封筒で

令和7年10月31日(金)までに、この確認書を返送してください。(必着)

※上記返送期限までに返信がない場合は、御坊市は本給付金を辞退したとみなします。

支給方法	口座振込
支給日	確認書を受付した日から約1カ月後
支給口座	確認書で申請のあった口座(裏面にご記載ください)
支給額	〇,〇〇〇 円

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

私は給付金を受給しません ※受給を希望しない場合のみ記入してください!!

上記記載内容に異議ありません。

氏名、確認日、電話番号は必ず記入してください。

氏名	御坊 太郎	確認日	令和 7 年 〇〇 月 〇〇 日	連絡先電話番号	〇〇〇〇〇〇〇
----	-------	-----	------------------	---------	---------

■代理人が確認する場合は、下記の【代理確認・受給を行う場合】に記入してください。

【代理確認・受給を行う場合】

ご本人による確認が困難な場合は、代理確認(受給)が可能です。代理受給が可能な方は、ご親族(妻・子等)・成年後見人等です。

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	
			〒	番地
ゴボウ ハナコ	妻	大正(昭和)平成	御坊市菌350番地2	
御坊 花子		〇年〇月〇日	日中に連絡可能な電話番号 0738 (〇〇) 〇〇〇〇	
上記の者を代理人と認め、調整給付金(不足額給付分)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。			本人氏名	署名(又は記名押印) 御坊 太郎 (印)

受取人口座が代理人の場合は、必ず、ご本人の署名(又は記名押印)をお願いします。

裏面も必ずご確認ください

■給付金の振込先口座の記入

以下いずれか1つのチェック欄 (□) にしを入れてください。

- ① マイナポータル等で登録済みの申請者名義の公金受取口座への振込を希望します。
(通帳等の写しは不要)
※マイナポータル等から公金受取口座を登録している必要があります。
- ② 下記の口座への振込を希望します。
※振込先金融機関口座書類(通帳当の写し)を添付してください。
※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 ※右詰めでお書き下さい	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
△ △ △ 金融機関番号	④ 銀行 4.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	1普通 2当座	1 2 3 4 5 6	ゴボウ ハナコ
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。	1 0 ※			

振込先金融機関口座確認書類 (貼付け)

①にしを入れた方は添付不要です。

※「■給付金の振込先口座の記入」で②をチェックした場合のみ添付してください。

※振込口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し



確認書類に不備がある場合、給付金が支給できなくなりますので、必ずご確認をお願いします。

本人 (代理人) 確認書類 (貼付け)

※マイナンバーカード(表面)、運転免許証、パスポート等の写し(いずれか1つ)

代理人が確認(受給)する場合には、本人と代理人両名の確認書類が必要です。

