

定額減税補足給付金(調整給付) 口座変更申請書

支給市区町村(※令和6年1月1日時点の市区町村)

徳島市長

殿

※申請期限：令和6年9月13日(消印有効)

公金受取口座とは別口座へ振込を希望される方は、本書の提出が必要です。

裏面を含め全て確認して、署名のうえ申請してください。(添付書類の詳細は裏面参照)

1. 申請・請求者(申請・請求者の本人確認書類の写しを添付してください。)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
			電話 ()

2. 振込先口座(原則、申請・請求者の口座とします。)

※「受取口座記入欄」へ記入し、通帳等の写しを添付して下さい。

※申請・請求者と口座名義人が異なる場合は「4.代理人記入欄」にご記入ください。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください。
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	1.普通 2.当座		
金融機関コード	支店コード			

※ゆうちょ銀行の場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」「(通帳見開下部に記載)」をご記入ください。

3. 署名申請欄

裏面の【誓約・同意事項】を全て確認し、全ての内容に誓約・同意の上、署名し申請します。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 6 年 月 日 申請者氏名

(裏面も必ずご確認ください。)

4. 代理人記入欄 (代理人が申請(又は受給)する場合のみ記入し、本人確認書類の写しを添付してください。)

代理人	(フリガナ)	本人との関係	代理人	代理人住所
	代理人氏名		生年月日	
			大正・昭和・平成 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()
上記の者を代理人と認め、定額減税補足給付金の <input type="checkbox"/> 1.申請(請求) <input type="checkbox"/> 2.受給 <input type="checkbox"/> 3.申請(請求)及び受給			を委任します。 ※法定代理人の場合は、委任方法の 選択は不要です。	本人氏名 署名

【誓約・同意事項】

1. 下記の支給要件に当てはまる場合、徳島市において算定した支給額が支給されます。徳島市における算定の結果、0円となった場合には定額減税補足給付金(調整給付)は支給されません。

【支給要件】

納税義務者及び配偶者を含めた扶養親族(国外居住者を除く。)に基づき算定される定額減税可能額(注)が、令和6年に入手可能な課税情報を基に把握された当該納税者の令和6年分推計所得税額又は令和6年度分個人住民税所得割額を上回ること。ただし、合計所得金額が1,805万円を超える場合は対象外となります。

(注)定額減税可能額

- ・所得税分 = 3万円 × 減税対象人数
 - ・個人住民税所得割分 = 1万円 × 減税対象人数
- 減税対象人数
- ・「納税義務者本人 + 控除対象配偶者(※) + 扶養親族(16歳未満扶養親族含む)(※)」
- (※)控除対象配偶者、扶養親族は国外居住者を除く。

【支給額】

- ・所得税分の定額減税可能額が、令和6年分推計所得税額を上回る額
 - ・個人住民税所得割分の定額減税可能額が、令和6年度分個人住民税所得割額を上回る額
- の合計額を、1万円単位で切り上げた額

2. 定額減税補足給付金(調整給付)の支給要件の該当性等を審査等するため、徳島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。

提出書類

- 『定額減税補足給付金(調整給付)口座変更申請書』 本書
※必要事項をご記入ください。
- 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』
※申請・請求者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)をいずれか一つご用意ください。
- 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』
※通帳の見開きページ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・支店名・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。
- (代理人が申請する場合)『代理人の本人確認書類の写し(コピー)』
※代理人の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)をいずれか一つご用意ください。
- (代理人が申請する場合)『代理人であることを証明する書類の写し(コピー)』
※「戸籍謄本」などの写し(※代理人の関係により、提出書類が異なります。)

※【誓約・同意事項】の確認や、添付書類の不備はございませんか。(添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。)