

支給確認書の記載例

発行日 令和7年8月29日

氏名 池田 太郎 様
現住所 池田町稲荷第35号4番地

池田町長 杉 本 博 文

調整給付金（不足額給付分）※ 支給確認書

※調整給付金（不足額給付分）とは、令和6年に支給した調整給付金（当初給付分）^注の算定に際し、令和5年所得等を基にした推計額（令和6年分推計所得税額）を用いて算定したことにより、結果として支給額に不足が生じた方などに対し、不足する額を支給するものです。

確認書の提出期日を
確認してください。
期日までに記入の上、
提出・郵送をお願いします。

注：調整給付金（当初給付分）とは、令和6年度に実施した所得税・個人住民税所得割の定額減税を十分に受けられなかった（一定額減税可能額が、令和6年分の推計所得税額又は令和6年度分の個人住民税所得割額を上回った）方に対し、当該上回る額の合算額を基礎として1万円単位で切り上げて算定した額を支給したものです。

令和6年の所得税（実績額等）及び令和6年度の住民税の課税状況に基づき、支給対象者に該当するため、以下のとおり、支給予定額をお知らせします。

以下の内容を確認して、**令和7年10月31日(金)までに、この確認書と本人確認書類等を提出または郵送して下さい。**

（1）調整給付金（不足額給付分）の支給額及び算出式

令和7年の所得税	令和6年分 所得税分の 控除不足額（①）	令和6年分 住民税所得割分の 控除不足額（②）	控除不足額 計（③） （①＋②）
	30000 円	0 円	30000 円
			↓ 令和7年の所要額（④） （上記③を1万円単位に切上げ）
			30000 円
支給額	令和7年の 所要額（④）	調整給付金（当初給付金） 支給額（令和6年）	調整給付金（不足額給付分） 支給額
	30000 円	0 円	3 万円

（注）調整給付金（当初給付分）の受給辞退があった場合等は、「支給所要額」を記載しています。

※各数値について重大な相違を認める場合には、相違のある部分に二重線を付して手書きで訂正するとともに、相違のあることが分かる関係書類（源泉徴収票、確定申告書 など）の写し（コピー）を添えて返送期限までに提出ください。
※上記の返送期限までに返信がない場合は、市区町村は本給付金の支給を辞退したとみなします。
※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 □ 】

【誓約事項・確認事項】 ※該当する方のみ

意図的に虚偽の確認をした場合は返還を求めるほか、不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

- ☐ 令和5年所得が少額で、令和6年度分個人住民税所得割額が生じる水準ではありません。
※上記は**令和5年所得について未申告の方のみ**、該当する場合にチェック（レ）してください。
- ☐ 令和6年度に「新たに非課税（または均等割のみ課税）となった世帯への給付」を受給後に、令和6年度分個人住民税所得割額の修正（非課税→課税）がありました。
※調整給付金（不足額給付分）の支給対象とならない場合があります。
- ☐ 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。

上記記載内容に異議ありません。

氏名・確認日・連絡先電話番号を記入してください。

氏名 池田 太郎 確認日 令和 7 年 月 日 連絡先電話番号 090 - XXXX - XXXX

裏面も必ずご確認ください

(2) 給付金の振込先口座（原則、受給者本人の口座とします。）

チェック欄(口)にレを入れ、振込先口座を記入してください。

- ☒ 下記の口座への振込を希望します。
(通帳等の写しを2枚目の本人確認書類等貼付用紙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・口座
名義を記入してくだ
さい。
ゆうちょ銀行の場合は
通帳記号・通帳番号・
口座名義を記入してく
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 X X X X	店番号 X X X	1 普通 2 当座	X X X X X X X	イケダ タロウ
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。				

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】

代理人が請求する場合
のみ、代理人の情報を
記入してください。
委任に同意する署名欄
には、ご本人直筆の署
名を記入してください。

代 理 人	(フリガナ) 代理人氏名	本人との 関係	性別	代理人生年月日	代 理 人 現 住 所
			男・ 女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()
上記の者を代理人と認め、 調整給付金の				署名 本人氏名	
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。	

確認書記入欄に漏れな
く記入し、チェックを
記入してください。

2枚目の貼付用紙に本
人確認書類・受取口座
書類の写しを貼付し、
チェックを記入してく
ださい。

提出書類
☒ 『調整給付金（不足額給付分） 支給確認書』（本書類） ※必要事項をご記入ください。 ☒ 氏名、確認日、連絡先電話番号（一枚目表面） ☒ 振込口座（一枚目裏面）
☒ 『本人（代理人）確認書類の写し（コピー）』 ※確認者の運転免許証、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）』 ※「(2) 給付金の振込先口座の変更等」で記入した口座が分かるもの ※通帳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 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。
☐ 『源泉徴収票や確定申告書などの写し（コピー）』 ※以下に当てはまらない場合不要 ※ 表面記載の各数値について重大な相違を認める場合のみ、給付額算出に必要な数値がわかる 上記書類の写し（コピー）をご用意ください。

※各欄の記入漏れ・チェック漏れや、提出書類の不備はありませんか。
(記入漏れ・チェック漏れや、提出書類の不備がある場合、給付を受けられません。)

基本的には不要となりますが、確認書記載の支給額
計算等に相違がある場合にのみ、チェックを記入し、
源泉徴収票や確定申告書の写しを貼付してください。

本人確認書類等貼付用紙

本人確認書類(マイナンバーカード・運転免許証等の写し)を貼付してください。
代理人が行う場合は、本人と代理人2人の本人確認書類の写しが必要になります。



介護保険証、
付

受取口座の確認書類(通帳、キャッシュカードの写し)を貼付してください。
金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人がわかるものが必要になります。

総合口座

おなまえ **イケダ タロウ** サマ **②支店番号**

通帳種類	科目	金額	受取時の金額	口座	口座番号
普通預金	普通預金	円	000	普通預金	1234567
定期預金	定期預金	円		定期預金	

④口座種別 **⑤口座番号**

株式会社〇〇銀行 **印** **①金融機関名**

【銀行コード：4321】

口座店名: 〇〇〇〇支店 **③支店名**

TEL 03-0000-0000

キャッシュカードの写し)
てください。

**公金受取口座
未登録の方**

マイナンバーカードがあれば、マイナポータルから簡単に公金受取口座を登録いただけます。登録は給付金の支給要件ではありません。 [「公金受取口座」の概要及び登録はこちら](#)

〔公金受取口座制度とは〕

国庫の皆さまが給付金等の受取のための口座をデジタル庁に連携いただく制度です。今後の緊急時の給付金等の申請において、申請書への口座情報の記載や通帳の写しの添付等が不要になります。

確認書の支給額計算等に相違がなければ不要になります。

源泉徴収票や確定申告書などの写し

1枚目表面記載の各数値について重大な相違を認める場合のみ、給付額算出に必要な数値がわかる上記書類の写し（コピー）をご用意ください。

支給確認書の記載例

発行日 令和7年8月29日

氏名 池田 太郎 様
現住所 池田町稲荷第35号4番地

池田町長 杉本 博文

調整給付金（不足額給付分）※ 支給確認書

確認書の提出期日を確認してください。
期日までに記入の上、提出・郵送をお願いします。

調整給付金（不足額給付分）とは、令和6年に支給した調整給付金（当初給付分）^注の算定に際し、令和5年所得等を基にした推計額（令和6年分推計所得税額）を用いて算定したことにより、結果として支給額に不足が生じた方などに対し、当該不足する額を支給するものです。

調整給付金（当初給付分）とは、令和6年度に実施した所得税・個人住民税所得割の定額減税を十分に受けられなかった（＝定額減税可能額が、令和6年分の推計所得税額又は令和6年度分の個人住民税所得割額を上回った）方に対し、当該上回る額の合算額を基礎として1万円単位で切り上げて算定した額を支給したものです。

以下を確認の上、**令和7年10月31日(金)までに、この確認書と本人確認書類等を提出または郵送して下さい。**※上記の提出期限までに返信がない場合は、市区町村は本給付金の支給を辞退したとみなします。

【支給要件と支給予定額】

- 令和6年分所得税額及び令和6年度分個人住民税額がいずれも0円の方、かつ、令和6年分の非課税世帯（又は均等割のみ世帯）向け給付を、世帯主又は世帯員として受給していない方であって、
 - ・青色事業専従者 または 事業専従者の方
 - ・合計所得金額が48万円超である方
- 支給予定額・・・4万円

【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。

☒ 以下の全ての制約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

下記の支給要件に該当する場合、原則給付金が支給されます。市区町村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市町村に事前に確認しています。

【支給要件】

- 以下のいずれかの条件を満たすこと
- ・令和6年分所得税に係る合計所得金額及び令和6年度分個人住民税に係る合計所得金額が48万円を超える者のうち、定額減税及び調整給付金（当初給付分）の支給対象とならず、また、令和5年度、令和6年度に実施された低所得世帯向け給付を受給しなかった
 - ・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、定額減税及び調整給付金（当初給付分）の対象とならず、また、令和5年度、令和6年度に実施された低所得世帯向け給付を受給しなかった

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、市区町村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。

誓約・同意事項をご確認の上、チェックを記入してください。

1. 申請者

氏名・性別・生年月日・現住所・連絡先電話番号を記入してください。
代理人が申請する場合は代理人の欄についても併せて記入してください。

(フリガナ)	性別	生年月日	現住所
氏名 イケダ タロウ 池田 太郎	☒ 男 ☐ 女	明治・大正・昭和・平成 X 年 X 月 X 日	池田町稲荷35-4 電話 XXXX (XX) XXXX

【代理申請を行う場合】

代理人	(フリガナ)	本人との関係	性別	代理人生年月日	代理人現住所
	代理人氏名				
			☐ 男 ☐ 女	明治・大正・昭和・平成 年月 日	電話 ()
上記の者を代理人と認め、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. 振込先口座（原則、1. の申請・請求者の口座とします）

以下のチェック欄(口)にレを入れ、振込先口座を記入してください。

☒ ②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・口座
名義を記入してくださ
い。
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)・口
座名義を記入してくだ
さい。

金 融 機 関 名	支 店 名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口 座 名 義(カナ)
○ ○	○ ○	1. 銀行	1. 普通	※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関コード X X X X	支店コード X X	2. 当座	X X X X X X X	イケダ タロウ

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）」
（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。

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）

☒ 『本人（代理人）確認書類の写し（コピー）』

※申請者の運転免許証、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）』（「2. 振込口座」で記入した口座が分かるもの）

※通帳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。

確認書記入欄に漏れな
く記入し、チェックを
記入してください。

2枚目の貼付用紙に本
人確認書類・受取口座
書類の写しを貼付し、
チェックを記入してく
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 7 年 X 月 X X 日 申請者氏名

池田 太郎

提出日・申請者氏名を記入してください。

本人確認書類(マイナンバーカード・運転免許証等の写し)を貼付してください。
代理人が行う場合は、本人と代理人2人の本人確認書類の写しが必要です。

※運



証、

受取口座の確認書類(通帳、キャッシュカードの写し)を貼付してください。
金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人がわかるものが必要です。

(受取)

総合口座

おなまえ
イケダ タロウ サマ

②支店番号

通帳開設種別	科目	金額	変更後の金額	残高	口座番号
普通預金	ATM	円		000	普通預金 1234567
定期預金	円				定期預金

④口座種別

株式会社〇〇銀行 印 ①金融機関名

【銀行コード：4321】

口座店名 〇〇〇〇支店 ③支店名

TEL 03-0000-0000

⑤口座番号

写し)

公金受取口座 未登録の方

マイナンバーカードがあれば、マイナポータルから簡単に
公金受取口座を登録いただけます。
登録は給付金の支給要件ではありません。

「公金受取口座」の概要及び登録はこちら



(公金受取口座制度とは)

国民の皆さまが給付金等の受取のための口座をデジタル庁に登録いただく制度です。今後の緊急時の給付金等の申請において、申請書への口座情報の記載や通帳の写しの添付等が不要になります。