

記入例

発行日 令和6年●月●日

氏名 横芝 太郎
現住所 千葉県山武郡横芝光町
宮川●●●番地

横芝光町長 佐藤 晴彦

調整給付金（※）支給確認書

※ 調整給付金とは、令和6年
が、令和6年分の推計所得税
礎として1万円単位で切り上

減税可能額
合算額を基

令和6年の所得税（推計）及
給予定額をお知らせします。以
て下
さい。審査の上、以下のとおり

公金受取口座に登録されている口座を記載しています。
空欄の場合や振込先口座を変更したい場合は、裏面「（2）給付金
の振込先口座の変更等」に記入し、必要書類を添付してください。
※振込先口座は、支給対象者本人名義のものに限ります。（代理人
が受給する場合を除く。）

とおり、支
等を返送し

支給方法	口座振込
支給日	確認書を受取した日から30日後
支給口座	〇〇銀行 〇〇支店 000****（口座名義）
支給額	〇〇万円

空欄の場合や、別の口座への振込を希望する場合には、裏面に口座情報を

令和6年度住民税課税資料（令和5年分の所得・控除の状況）をもとに、国が提供する算定ツールを利用して算出した所得税額であるため、令和5年分・令和6年分の実際の所得税額と必ずしも一致しません。令和6年分所得税額等の確定後、給付金額に不足が生じた場合は、令和7年以降に当該不足額を追加給付する予定です。

（1）調整給付金の支給額及び算出式

所得税	定額減税可能額 (3万円×(本人+扶養親族数))	令和6年分推計 所得税額	控除不足額(①)
	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円 (<0の場合は0)
住民税 所得割	定額減税可能額 (1万円×(本人+扶養親族数))	令和6年度分 住民税所得割額	控除不足額(②)
	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円 (<0の場合は0)
調整給付金	所得税分の 控除不足額(①)	住民税所得割分の 控除不足額(②)	控除不足額(③) (①+②)
	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円
			↓ 調整給付金支給額 (上記③を1万円単位に切上げ)
			<input type="text"/> 万円

注) 「扶養親族数」には、控除対象配偶者、16歳未満の扶養親族を含みます。

※「令和6年分推計所得額」欄の数値は、現時点で入手可能な令和5年所得等を基に算出した所得税額が判明した場合、金額に不足が生じた場合は、当該不足額を令和7年分

※令和6年中に海外に居住した場合は、確認書が、追加給付金

※各数値について、令和5年12月31日時点で国外に居住する者を除きます。

※各数値について、二重線を付して申告税額通知書に提出ください。

※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。氏名・確認日・日中連絡可能な電話番号を記入してください。
※代理人が確認する場合は、代理人の署名が必要です。】

注意！！
提出期限は令和6年10月31日です。
期限までに提出がない場合は、給付金を受給できません。

氏名	横芝 太郎	確認日	令和 6 年 ● 月 ● 日	連絡先電話番号	090-●●●●-●●●●
----	-------	-----	----------------	---------	---------------

裏面も必ずご確認ください

