

〒638-8501
大淀町大字松垣本2090番地
大淀 花子 様

大 統 第 1 2 3 号
令 和 6 年 月 日

大淀町長

辻本 眞宏



定額減税補足給付金（調整給付金）の支給について

令和6年分（推計）所得税及び令和6年度住民税の課税状況に基づき、支給対象者に該当するため、下記のとおり、支給額をお知らせします。

下記の内容を確認して、定額減税補足給付金（調整給付金）支給確認書を返送してください。添付書類等確認後、給付金を振り込みます。

記

1 調整給付金の支給額及び算出式

Table with columns for Income Tax, Resident Tax, and Adjustment Payment, showing calculations for the amount to be paid.

※「令和6年分推計所得税額」欄の数値は、現時点で入手可能な令和5年分の所得等を基にした推計額を記載しており、令和6年分所得税額が判明した際に給付金額に不足が生じた場合は、当該不足額を令和7年以降に追加給付予定です。

2 申請方法等

- (1) 右面の「支給確認書」に必要事項を記入してください。
(2) 右面の「支給確認書」に口座情報を記入の上、本人確認書類...
(3) 氏名、確認日及び連絡先電話番号を記載の上、「支給確認書」を切り取り、同封の返信用封筒により返送ください。

3 申請期限

令和6年10月31日（木） ※当日消印有効
※上記の返送期限までに返信がない場合は、本給付金の支給を辞退したとみなします。

4 振込について

町に支給確認書が到着後、おおむね1ヶ月を目途に指定の口座に振り込みます。

【お問い合わせ先】
大淀町役場 税務課内
大淀町定額減税補足給付金（調整給付金）コールセンター
電話 0747-58-8444

1 給付金の支給額および支給口座

支給額: 3万円

・給付金の振込口座を記入してください。

※本人確認書類及び振込先金融機関口座確認書類を裏面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。
※原則、申請者ご本人名義の口座に限ります。（振込口座が本人名義でない場合は2【代理確認・受給を行う場合】も記入してください。）

Table for recording bank account information including financial institution name, branch name, account type, and account number.

2 成年後見人、代理人（本人以外）が確認（受給）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】

Table for recording proxy information including name, relationship, date of birth, and address of the proxy person.

3 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、返送してください。

□ 私は給付金を受給しません。

【誓約・同意事項】 ※意図的に虚偽の申告をした場合は返還を求めらるほか、不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

- ① 大淀町以外の市区町村において同様の給付金を受領していません。
② 給付金の受領後、以下の場合には給付金を返還します。
・本確認書の記載事項について虚偽であることが判明した場合
・給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合
・修正申告等により同時に要件を満たすことのない物価高騰対応重点支援給付金（令和6年度新たな非課税世帯等給付金）などの要件を満たすこととなり、当該給付金を受領する場合

上記の記載内容に異議ありません。

Table for recording the recipient's name, confirmation date, and contact phone number.

※日中に連絡可能な電話番号