

令和7年8月22日

〒

長野県小県郡長和町

様

長和町住民生活課税務係

## 調整給付金（不足額給付分）※支給申請書

※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）<sup>注</sup>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。

（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（＝定額減税可能額が、令和6年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年分の所得税（実績額）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いたします。

内容を確認し、給付先の口座の記入と本人確認書類を添付して令和7年10月31日(金)までに提出をお願いいたします。

### (1) 調整給付金（不足額給付分）の支給額および算出式

令和7年の 所要額	①令和6年分 所得税分の控除不足額	②令和6年度分 住民税所得割分の控除不足額	控除不足額(③) (①+②)
	30,000円	0円	30,000円

注「控除不足額」とは、定額減税しきれない額を指します。

↓  
④令和7年の所要額  
(②を1万円に切上げ)  
30,000円

支給額	④令和7年の所要額	調整給付金（当初給付分） 支給額（令和6年）	調整給付金支給額 （不足額給付分）
	30,000円	20,000円	10,000円

※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）の写しを添えてください。

### (2) 給付先の口座

金融機関名  
支店名  
口座種類  
口座番号  
口座名義

※空欄または別の口座を希望の場合は、裏面で振込口座を記入してください。

公金受取口座を利用します。

※給付金等の受取口座として国に事前に登録した公金受取口座を利用する場合は、チェックしてください。

※公金受取口座とは、給付金等の受け取りのための口座として、マイナンバーとともに国（デジタル庁）に登録されたものです。

下記の口座を希望します。

金融機関名 \_\_\_\_\_

支店名 \_\_\_\_\_

口座種類                      普通      ・      当座                      (どちらかに○をしてください)

口座番号 (最高7桁) \_\_\_\_\_

口座名義 (カタカナ) \_\_\_\_\_

①

表面の (2) 給付先の口座が空欄または別の口座を希望の場合は、裏面で振込口座を記入してください。  
口座番号にお間違いがないかの確認をお願いします。

(3) 本人確認書類

本人確認書類添付欄

※運転免許証・マイナンバーカード・パスポート等の写し(コピー)のいずれか一つを貼り付けてください。

②

本人確認書類もコピーの上こちらに貼り付けてください。  
※提出不要※ と書かれている方は本人確認書類の添付は必要ありません。

③

【回答者】

氏名		確認日	令和7年	月	日	連絡先 電話番号	
----	--	-----	------	---	---	-------------	--

宛名番号

全ての方がご記入ください。

〒386-0603 長野県長和町古町 4247 番地 1

長和町住民生活課税務係 長谷、辰野

TEL:0268-75-2063 (直通)

① ② ③が記入できているか確認の上ご提出をお願いします。