記入例

(表面) NAMES OF THE PROPERTY OF THE PR hd-deleta/96/46/96/d-di-deleta/96/4/06/96/d-di-de 2722222222**XXXXXXXXX**X 令和7年度 定額減税補足給付金(不足額給付分) ** 支給確認書 ※定額減税補足給付金(不足額給付分)とは、令和6年に支給した定額減税補足給付金(当初給付分)^注の算定に勝 し、令和5年所得等を基にした推計額(令和6年分権計所得税額)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。 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 以下の内容を確認して、 以下のとおり給付金を振り込みます 支給口座 1)定額減税補足給付金(不足額給付分)の支給額及び算出式 令和6年分所得税分の 控除不足額(①) NNNNNNNN 円 + NNNNNNNN NNNNNNNNN 「拉除不足額」とは、定断減税しきれない額を加しまっ 4 合和7年の所要額(④) NNNNNNNNN 定額減視補足給付金 (当初給付分) 定額減税補足給付金(不足額給付分) 支給額(合和6年) NNNNNNNNN NNNNNNNN NNNNNNNNN ※各数値について重大な相違を認める場合には、相違のある部分には二重線を付して手書きで訂正す。 違のあることがわかる関係書類(顔泉徴収票、確定申告書など)の写し(コピー)を添えて返送期間 ※上配の返送網限までに返信がない場合は、NNNNN 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、下配のチェック欄(□)に『✓』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】※該当する方は□にチェック(✓)して下さい。 意図的に虚偽の申し出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。 □ 合和5年所得が少額で、合和6年度分個人住民税所得割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 (✓) 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 ※定額減税補足給付金(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。 連絡先電話番号

裏面も必ずご確認ください

Ejemplo (español) Véase el reverso también

Anverso

Deberá chequear la carta de confirmación sobre el "Subsidio Complementario de la Reducción de Impuestos de Monto Fijo del Año Reiwa 7". Luego de rellenado lo concerniente, debe enviarlo junto con algún documento de identificación y usando el sobre que se adjunta con la carta. En caso de no entregar dentro del plazo determinado, se considerará que usted ha renunciado a recibir este subsidio (por consecuencia no se podrá otorgar el subsidio).

1 Cantidad del subsidio e informaciones sobre la cuenta bancaria, etc.

El subsidio será transferido a la cuenta bancaria descrita en la carta de confirmación. Si el cuadro de la cuenta bancaria está en blanco, o desea transferir a otra cuenta, escriba los datos al reverso y coloque la copia de la libreta bancaria, etc.

Si no hay cambio alguno, no es necesario rellnar el reverso ni adjuntar la copia de la libreta bancaria, etc.

② En caso de no entregar dentro del plazo determinado, se considerará que usted ha renunciado a recibir este subsidio. Si no desea recibir el subsidio, haga check ✓ en el cuadro de abajo.



[Juramento y confirmaciones] *Si usted cumple con las siguientes condiciones, haga check ✓ en los cuadros.

En caso de que haga declaración falsa intencionadamente, le pediremos la devolución del subsidio. Además, podrá ser acusado de perjurio por haber recibido el subsidio ilegalmente.

- □ Tuve bajos ingresos en el año 2023. Por lo tanto, no fui gravado la tasa por ingresos de los impuestos residenciales del año fiscal 2024.
- *Haga check en el cuadro solo las personas que no hayan realizado la declaración de impuestos sobre la renta del año 2023 y que cumplan con la condición.
- □ Recibí el "Subsidio Económico a Familias Exoneradas del Pago de los Impuestos Residenciales (o Familias Gravadas solamente la Tasa per Cápita de los Impuestos Residenciales)" en el año fiscal 2024. Sin embargo, hubo modificación de la tasa por ingresos de los impuestos residenciales del año 2024 (al principio estaba exento del pago de los impuestos, pero fui gravado posteriormente).
- *Es posible que usted no pueda recibir el subsidio de esta vez.
- $\hfill \square$ No tengo otro documento que compruebe mis ingresos excepto los documentos adjuntados.
- 4 Rellene escribiendo su nombre, la fecha en que confirmó los datos de la carta y el número al que se le puede contactar durante el día.

10	1 4A LL	かの振び		info or	N 기상 기관 AM
ιz) 銀行行子	タリノを見り	V-94: LI	JAN U) W P P

(Dikitali

表面上部の**日座権が空機**の場合や、**別の日座への振込を希望**する場合には、以下の<u>チェック欄(🔲)</u>に『 🗸 』を入れてください。

□下記の口座への振込を希望します。 (通便等の写しを本人連覧書類等貼付欄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 ※右詰めでご配入ください	ロ 産 名 義 (カ ナ) ※通順の直記に合わせてください
1. 銀行 5. 八 編 2. 金原 6. 漁協 2. 金原 6. 漁協 3. 信起 7. 任內道 4. 信浦	本·支店 本·支店 出報所 店番号	1普通 2当座		(カナ)
ゆうちょ銀行 ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金適便の見用 さんに基大はキャッシュカードに散破された影が・ 着号をご取えください。	通帳記号 [6前日がある場合は回馬に加えるだめい] 1 0		通帳番号 ※右部めでご配入ください 1	口産名義(カナ) 消滅順の演型に合わせてください (カナ)

(注)金融機関の口層がない方、金融機関から帯しく離れた場所に住んでいる力など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、豊川市給付金コールセンタ (0539-96-022)までお問い合わせください。

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】

(6)

(8)

(9)

114	CEPPER AND CITY OF HIS					
代	(フリガナ) 本人 代理人氏名 関		代理人生年月日		代理人現任	主所
理人		29	明治・大正・昭和・平)	成		
		女	年 月	日 電話	()	
上都	Eの者を代理人と認め、 定額減税補足給付金 (不足額給付分)の (報路・請求	-	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。	本人氏名	署名	

※封入する前に、提出書類がそろっているかどうかチェック(▼1)し、確認してください。

	『定額歳税補足給付金(不足額給付) 支給強配書』(本書類) ※必要申項をご記入ください。
	□ 氏名、確認日、巡絡先電話番号(表面)□ 板込口座(裏面(表面の口座欄が空欄の場合などに記入))
(£810)	「本人(代理人)確認書類の写し(コピー)」
/ 舊鸟 \	※確認者の運転免許額、健康保險額、マイナンパーカード(接面)、年金手様、介護保險額、パスポート等の写し (コピー)のいずれか1つを本人強配者顕等貼付欄に添付してください。
するカ 口のみ	『受政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」でチェックした場合のみ添付してください。
(about)	※ 選帳の写し(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 本人動態書類等貼付着に設付してください。
(教名) 口のみ	「編集権収属や確定申告書などの写し(コピー)」 ※表面記載の各数値について面大な相違を認める場合のみ、給付編算出に必要な数値がわかる上記書類の写し

※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。

(コピー)をご用意ください。

(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。)

本人確認書類等貼付欄

本人(代理人)確認書類

※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) (いずれか1つ)

(本人権限書類の表面に住所の記載がない場合や、住所に変更がある場合は、必ず現住所の記載がある面の写しもつけてください。) ※代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を能付

扱込先金融機関口座確認書類

(受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)がわかる通帳の写し)

表面上部に記載の口座以外の口座で、「(2)給付金の振込先口座の変更等」に<u>記入した口座への振込を希望される場合</u>は、

記入した振込を希望する口座の確認書類を提出してください。

※表面上部に記載の口座への振込を希望される場合は不要

源泉徽収票や確定申告書などの写し

(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、添付してください。)

Reverso

(5) Si el cuadro "(1)" del anverso está en blanco o desea recibir el subsidio en otra cuenta bancaria que está escrita en el anverso "(1)", haga check ✓ en el cuadro y escriba los datos de la nueva cuenta (el nombre de la cuenta tiene que ser el nombre del beneficiario).

6 Documentos necesarios

- □ Formulario de confirmación del "Subsidio Complementario de la Reducción de Impuestos de Monto Fijo del Año Reiwa 7"
- □ Copia del documento de identificación del beneficiario (o del apoderado)
- □ Copia de algún documento que pueda confirmar la cuenta bancaria para recibir el subsidio (solo para en el caso de que rellene en el cuadro "⑤")
- Copia del "Gensen choshu hyo" (certificado de impuesto deducido de la fuente de ingresos), "Kakutei shinkokusho" (el formulario de la decralación sobre la renta), etc. (solo en el caso de que haya errores graves en el cálculo del subsidio descrito en el anverso)

(7) Documento de identificación

Coloque la copia del documento que hizo check ✓ en "6".

- *Tarjeta de número personal "My number card" (solo la parte con la foto), licencia de conducir, Tarjeta de residencia "Zairyu card" (ambas partes): Deberá presentar uno de ellos.
- * Presente la copia del documento válido. *Si no está escrita la dirección domiciliaria en la parte de la copia, o hay cambio de dirección, deberá adjuntar también la parte en que está escrita la dirección actual.
- (8) Coloque la copia de la libreta bancaria (solo para en el caso de que rellene en el cuadro "(5)")
- (9) Coloque la copia del "Gensen choshu hyo" (certificado de impuesto deducido de la fuente de ingresos), "Kakutei shinkokusho", etc. (solo en el caso de que haya errores graves en el cálculo del subsidio descrito en el anverso)

<Contacto> Centro de Atención Telefónica sobre el Subsidio de Toyokawa

Número de teléfono 0533-95-0221

Horario de atención De lunes a viernes, de 9 am a 5 pm (excepto días feriados)