

# 支給確認書を提出する場合の記入箇所

秩父市長 北堀 篤  
(公印省略)  
総合政策課

バーコード

お問い合わせ先  
〒368-8686  
埼玉県秩父市8丁目15号  
秩父市役所  
総合政策課  
0494-21-5523

## 物価高騰対応給付金【令和6年度 調整給付】支給確認書

令和6年の所得税（推計）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、右側の確認書に必要事項を記入していただき、令和6年xx月xx日（消印有効）までに、この確認書をミシン目で切り離し右側の確認書と本人確認書類等を返送してください。

審査の上、以下のとおり給付金を振り込みます。  
スマートフォンを利用し給付金を申請する場合は、下記二次元バーコードを読み込み、申請コードを入力し操作をおこなってください。

### 1) 調整給付金の支給額及び算出式

①扶養の人数	3	②非居住者の人数	1
<b>住民税</b>	<b>算定額</b>	<b>所得税</b>	<b>算定額</b>
③令和6年度減税前所得割額	21,200	⑦令和6年度分推計所得税額	6,800
④定額減税額 (1+ (①-②)) ×10,000	30,000	⑧定額減税額 (1+ (①-②)) ×30,000	90,000
⑤定額減税した額 (③または④の小さい額)	21,200	⑨定額減税した額 (⑦または⑧の小さい額)	6,800
⑥定額減税しきれなかった額 (④-⑤)	8,800	⑩定額減税しきれなかった額 (⑧-⑨)	83,200
<b>⑪調整給付額 (⑥+⑩ ※1万円未満切上げ)</b>			100,000

支給方法	口座振込
支給日	確認書を受理した日から随時
支給口座	この給付金に利用する口座情報が登録されていません。 「2）支給口座について（新規/変更の場合）」に記入してください。

オンライン申請用  
二次元バーコード

申請コード  
**10525204041010000016**

LINE用      ホームページ用

※オンライン申請用二次元バーコードより申請された場合、返送は不要です。

# R6調整給付

(受付用 この枠内は汚さないでください)

世帯番号 00000000000000 秩父 太郎

バーコード

※左記表の「⑦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年所得等を元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。

※令和6年中に秩父市外に転居される方又は転居された方は、左記の確認書が、追加給付に際して必要となることがあるため、**切り取った左記の確認書を大切に保管ください。**

※各数値について重大な相違を認める場合には、相違のあることが分かる関係書類（源泉徴収票、確定申告書、納税通知書、特別徴収税額通知書等）の写し（コピー）を添えて令和6年XX月XX日（消印有効）までに提出ください。

※返信期限（令和6年XX月XX日（消印有効））までに返信がない場合及び返送した確認書に不備があり、秩父市が定める期限までに必要な修正が行われない場合、**秩父市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。

### 必ず記入

【本人は給付金を受給しません】 ※意図的に虚偽の確認をした場合返還を求めるほか、不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

左記記載内容に異議ありません。

申請者氏名	確認日	令和 年 月 日	連絡先電話番号
-------	-----	----------	---------

### 2) 支給口座について（新規/変更の場合）

記載された口座を既に解約しているなどの理由で左記口座とは異なる口座への振込みを希望する場合は、

### C の場合(秩父市に登録のある口座を振込に使用する場合はチェック)

左記口座に代えて、下記の口座への振込を希望します。  
 秩父市の住民税等の引落し、児童手当等の支給に現に使用している口座であって、申請者名義のもの  
 この口座への振込みを希望する場合、当該口座の確認について、税務局、福祉部局等に照会することを承諾します。※この場合、通帳等の写しは不要（希望する口座）  
 住民税  固定資産税  国民健康保険税(料)  軽自動車税  児童手当  
 ※希望する場合はいずれか1つにチェックしてください

### D の場合(秩父市に口座登録のない方、別の口座を希望する方は記入)

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義 (カナ)
1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座	※右詰でお書きください	※通帳の表記に合わせてください
金融機関番号	店番号			
ゆうちょ銀行	通帳記号	口座番号	口座名義 (カナ)	
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・番号をご記入ください。	(6桁目がある場合は※欄にご記入ください)	※右詰でお書きください	※通帳の表記に合わせてください	
	1	0	※	

(注) 金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、秩父市へお問い合わせください。

### 2) 代理確認 受給を行う場合

代理人	代理人との関係	代理人生年月日	代理人住所
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ( )
上記の者を代理人と認め、本給付金の			署名
<input type="checkbox"/> 確認・請求 <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 確認・請求及び受給			本人氏名
を委任します。 ←法廷代理の場合は、委任方法の選択は不要です。			

受付日	入力日	支給完了	

※裏面も必ずご確認ください

\*\*\*4567

1 / 1