

丰明市“定额减税不足额补助金”申请书

对于2024年度“调整补助金”领取金额不足的居民，将发放“不足额补助金”。

支給市区町村 (令和7年度個人住民税の課税市区町村)	
豊明	市長殿

豊明市
受付印

【需要使用此表格申请的居民】

满足以下所有条件的居民

- 2024年度所得税额及2024年度市县级税额均为0日元的居民
- 作为户主或家庭成员，未领取2024年非课税家庭（或仅缴纳均等割的家庭）补助的居民

本人已确认以下保证、同意事项，并做出保证、同意

☐ 本人已确认以下保证、同意事项，并做出保证、同意。

- ①如符合以下发放条件，则原则上可领取4万日元。
如本市计算结果为0日元，则不会向该居民发放不足额补助金。

满足以下所有条件的居民

- 2024年度所得税额及2024年度市县级税额均为0日元的居民
- 作为户主或家庭成员，未领取2024年非课税家庭（或仅缴纳均等割的家庭）补助的居民

1. 申请人

姓名	性别	出生日期	现住址
	男 ・ 女	明治・大正・昭和・平成	

2 请填写领取账户的相关必要事项。（请不要填写长期不用，没有钱款进出记录的账户。）

请在以下任意一项的确认栏（☐）中打勾。

- ☐ 希望汇入已在Mynaportal等平台中注册了申请人名义的公款领取账户。（不需要银行存折等的复印件）
※需要访问Mynaportal等平台，注册公款领取账户。
- ☐ 希望汇入以下账户。

（仅限申请人或其代理人的账户。需要将存折等复印件粘贴在反面的“本人身份证件等粘贴栏”内。）

金融机构名称		支店名称	分类	账号	账户名义（日语假名）
金融机构代码		本/支店 本/支所 出所所 支店代码	1普通 2当座	※请靠右顶格填写	※书写方式应与存折相同
邮政银行		存折记号 (如有第6位数，请在※中填写)	存折号码	※请靠右顶格填写	账户名义（日语假名）
如选择了邮政银行，则请填写存折封面打开后左上角，或现金卡上标注的记号、编号。		1 0 ※		※请靠右顶格填写	※书写方式应与存折相同

（备注）如不持有金融机构的账户，或居住于远离金融机构的地区，该类无法通过账户领取补助金的居民，请致电丰明市政府定额减税调整补助金电话咨询中心（0562-85-2070），提出咨询。

如由代理人进行确认，请在以下【如由代理确认/领取】栏中填写相关内容。

【如由代理确认/领取】

代理人	(片假名注音)	和申请人本人的关系	性别	代理人出生日期	代理人现住址
	代理人姓名				
本人承认由上述人员作为本人的代理人，由其对调整补助金的 确认/申领 委托其处理该项事宜。 确认/申领及领取 ←如为法定代理，则无需选择委任方法。			申请人本人 姓名	署名	

本人身份证件等粘贴栏

本人（代理人）身份证件

※驾驶执照、健康保险证、个人编号卡（正面）、年金手帐、介护保险证、护照等的复印件（任意一项）
※如由代理人代办，请附上本人和代理人的身份证件

汇入金融机构账户确认文件

（可明确领取账户金融机构名称、账号、账户名义人（日语假名）的存折或现金卡复印件）
※如希望汇入公款领取账户，则无需粘贴

关于随函文件

在寄送确认书时，请随函一同寄送以下文件。

1 本人身份证件复印件（个人编号卡、驾驶执照、在留卡、护照）

务请随函寄送其中任意一项证件的复印件。

本人身份证件的示例



驾驶执照复印件（正面即可）



个人编号卡复印件
（正面即可）

※如选择个人编号卡，只需随函寄送未标注个人编号的正面复印件即可。

※个人编号通知卡（纸质）无法作为身份证件使用。

此外，从健康保险证、介護保险被保险者证、医疗受给者证、年金手帐等证件中选择两项

2 能够确认汇款账户的文件复印件，可明确金融机构名称、支店名称、存款类型、账号和账户名义（日语假名）（如没有存折，则以现金卡代替）

务请随函寄送其中任意一项证件的复印件。

