

不足額給付 I 申請書の記入方法（ダウンロードした方用）

確認 1：【誓約・同意事項】確認と、申請者の記入

①表面に記載された【誓約・同意事項】の内容をご確認ください。

②【誓約・同意事項】に同意する方は、

『●申請者本人が受給する』または

『●代理人が受給したいとき』の

いずれかに必要事項をご記入ください。

【誓約・同意事項】

① 下記の支給要件に該当する場合、算定した額が支給されます。算定の結果0円となった場合には、不足額給付は支給されません。

【支給要件】

I + II（合計額を1万円単位に切り上げる） - III > 0 となる納税義務者

I 所得税分の所要額：3万円×減税対象人数 - 令和6年分所得税額

※1 納税義務者本人+令和6年12月31日時点の扶養親族等（16歳未満扶養親族含む）

II 個人住民税所得割分の所要額：1万円×減税対象人数 - 令和6年度個人住民税所得割額

※2 納税義務者本人+令和5年12月31日時点の扶養親族等（16歳未満扶養親族含む）

III 当初調整給付の額

② 不足額給付の支給要件の該当性等を確認するため、北杜市が住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや、必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。

③ 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。

●申請者本人が受給する

1. 申請者

上記【誓約・同意事項】について確認し、誓約・同意します。
また、申し立て内容に相違ありません。

(フリガナ)		性別	生年月日	申請日	令和7年●月●日
氏名				現住所	
ホクト タロウ			明治・大正・昭和・平成	山梨県北杜市●●町●●番地	
北杜 太郎		男・女	●年●月●日	日中に連絡可能な電話番号 ●●●●(●●)●●●●●●	
				令和6年1月1日時点の住所(現住所と同じ場合は記載不要)	

※ご家族が代筆する場合は
右欄をご記入ください。

ご家族の氏名
ご家族の電話番号
申請者との関係

ご家族が代筆される場合は、ご記入ください。

- ご家族の氏名 ●ご家族の電話番号
- 本人との関係（子など）

令和6年1月2日～12月31日の間に
北杜市に転入した方は、
令和6年1月1日時点の住所を記入

●代理人が受給したいとき

代理確認・受給を行う場合

※本人以外の方が確認・受給する場合は、下記の記入と本人と代理人の「本人確認書類」の写しが必要です。

代理人	(フリガナ)	本人との関係	代理人 生年月日	代理人 現住所
	代理人 氏名			
	シナガワ ハナコ		明治・大正・昭和・平成	東京都●●区●●番地
	自著または記名押印		●年●月●日	代理人電話番号 ●●●●(●●)●●●●●●
	品川 花子	長女		
申請者本人	署名			
氏名	北杜 太郎			

代理人が受給する場合でも、
申請者本人の署名が必要です

代理人が記入するのは、次の4点です

- 代理人の氏名 ●本人との関係
- 代理人の生年月日 ●代理人の住所・電話番号

● 確認 2 : 受取口座の指定

①または②のチェック欄（□）にレ点を記入してください。

☐ ① マイナポータルで登録済みの申請（通帳等の写しは不要） ※マイナポ

①をチェックする方：「公金振込先口座」に振り込みます。
登録したか不明な方は、②を選んでください。

☐ ② 下記口座への振込を希望します。長期入出金のない口座を記入しない

②をチェックする方：下記をすべて記入し、振り込みを希望する口座の通帳の見開き 1 ページ目のコピーをご提出ください。

金融機関コード	支店コード	分類	口座番号（右詰めでご記入ください。）
● ● ● ●	● ● ●	1. 普通 2. 当座	● ● ● ● ● ● ● ●
金融機関名	支店名	口座名義人（カナ） ※通帳の表記に合わせてください	
● ● ● ● ● ● ● ● 1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連	● ● ● ● ● ● ● ● 本店 支店 本所 支所 出張所	ホクト タロウ 北杜 太郎	

※代理人が受給する場合は
代理人名義の口座を
記入してください。

記号 番号
00000 000000000
おなまえ ホクト タロウ 様

株式会社 ● ● ● 銀行
(金融機関コード：0000)

【店名】 一三三（読み イチニサン）
【店番】 1 2 3 【預金種目】 普通預金 【口座番号】 0123456

ゆうちょ銀行の口座に振り込む場合は、
見開き下部に記載の
店番・預金種目・口座番号 7 桁を記載してください

● 確認 3 : 申請に必要な提出書類

★必ず必要！！

① 令和 7 年度北杜市調整給付金（不足額給付 I）申請書

② 本人確認書類

次のうち、どれかひとつのコピー

●マイナンバーカード（表面） ●運転免許証 ●健康保険証 ●介護保険証 ●在留カード

③ 次のうち、どれかひとつのコピー

●令和 6 年度当初調整給付の支給決定通知書 ●令和 6 年度当初調整給付確認書（支給のお知らせ）

④ 次のうち、どれかひとつのコピー＜所得税の確認＞

●申請者の令和 6 年分所得税源泉徴収票 ●申請者の令和 6 年分確定申告書



● 確認 2 : 受取口座の指定 で②をチェックした方のみ必要

⑤ 振込口座（通帳）の、見開き 1 ページ目のコピー

※通帳の無いネットバンク等の場合、上記が記載された画面を印刷し、ご提出ください

★不足額給付のお知らせ等の通知が届かなかったが、ご自身が対象要件を満たしていると思われる方

★令和 6 年 1 月 2 日から令和 7 年 1 月 1 日に、北杜市に転入された方

上記④を提出できない方、令和 6 年度当初調整給付の対象でなかった方

⑥ 次のうち、どれかひとつのコピー＜住民税の確認＞

●申請者の令和 6 年度個人住民税の納税通知書 ●申請者の令和 6 年度個人住民税の課税証明書

◎ 成年後見人、保佐人又は補助人が代理申請、受給を行う場合のみ必要

『成年後見人登記制度に基づく登記事項証明書、代理権目録』のコピー