

函館市定額減税調整給付金支給申立書

函館市長 あて

私は、以下のとおり函館市定額減税調整給付金の支給要件を満たすため、支給を申立てます。

なお、低所得世帯臨時特別給付金（令和6年度非課税世帯または令和6年度均等割のみ課税世帯）については、支給要件を満たさなくなる場合、低所得世帯臨時特別給付金を辞退あるいは返還することを誓約します。

1 申立人

氏名	(フリガナ)	住所	
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	電話番号	() -

2 支給要件を満たす理由について、①～③のうち当てはまるものにチェックをつけ、内容についてご回答ください。(複数可)

<input checked="" type="checkbox"/> ① 令和6年6月3日以降に、確定申告または住民税の申告を行った。 ・申告はいつ行いましたか。 → 月 日 ・どちらの申告をしましたか。 → <input type="checkbox"/> 確定申告（税務署窓口やe-Taxなど） <input type="checkbox"/> 住民税の申告（市役所窓口など） ・申告書の控えはありますか。 → <input type="checkbox"/> ある ※ある場合は控えをコピーし添付してください。 <input type="checkbox"/> ない
<input type="checkbox"/> ② 税額や扶養などの課税内容が修正された納税通知書（または特別徴収税額の決定・変更通知書）が届いた。 ・何月何日付けの通知書ですか。 → 月 日 ※表紙のコピーを添付してください。
<input checked="" type="checkbox"/> ③ その他（支給要件を満たす理由を記入してください。） ()

3 以下の質問について、当てはまる回答にチェックをつけてください。

低所得世帯臨時特別給付金（令和6年度非課税世帯または令和6年度均等割のみ課税世帯）の支給対象ですか。 <input type="checkbox"/> はい（次の質問へ） <input type="checkbox"/> いいえ（質問は以上です。） <input type="checkbox"/> わからない（質問は以上です。）
（上の質問で「はい」とお答えした方へ）すでに支給されていますか。 <input type="checkbox"/> はい（返還については事務局からご案内します。） <input type="checkbox"/> いいえ

※申立書の郵送の際には、以下の書類を添付してください。

- ・本人確認書類のコピー（運転免許証、保険証、マイナンバーカード（表面のみ）など）
- ・申告書の控えのコピー（※上記 2-①で控えがある方のみ）
- ・納税通知書（または特別徴収税額の決定・変更通知書）の表紙のコピー（※上記 2-②が届いた方のみ）

※申立ての結果について

- ・支給要件を満たした場合は、支給要件確認書を送付いたします。
（低所得世帯臨時特別給付金の返還が必要な方には、返還についての書類を併せて送付いたします。）
- ・支給要件を満たさなかった場合は、電話または文書にてご連絡いたします。