

差额补助金申请书（Ⅰ、Ⅱ）的填写方法

- 请用黑色圆珠笔等清晰正确地填写粗线边框内的相关项目。
- 不能使用可以擦掉的钢笔或铅笔。

请填写希望收款的账户信息。

※希望使用非本人名下账户领取时，必须填写“代理人”一栏。

差额补助金申请书（Ⅰ、Ⅱ）正面

不足額給付申請書（Ⅰ・Ⅱ）

不足額給付Ⅱ

物価高騰による家計の負担を軽減するため、令和6年度に定額減税（所得税から3万円、住民税所得割から1万円）が実施されました。また、令和5年の所得を基に計算し、減税しきれないと見込まれた方には調整給付金を支給しました。令和6年分の所得税および定額減税額の確定後に再計算を行い、支給額に不足が生じた方などに不足額給付金を支給します。

※本様式は、不足額給付の支給対象となりうる方で、申請が必要な方が使用するものです。

確認書が届いた場合は、本様式を使用せず、確認書に記入・返送してください。

※本様式を提出いただいた場合、支給要件に該当するか審査の上、記入いただいた現住所に「支給決定通知」を送付します。「支給決定通知」が届きましたら、給付内容の確認をお願いします。

【誓約・同意事項】

【誓約与同意事項】

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。

申請日		令和 7 年 00 月 00 日
(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	住 所
福岡市 〇〇 福岡 〇〇	明治・大正 (昭和) 平成 0 年 00 月 00 日	福岡市〇〇区〇〇〇丁目〇〇 電話番号 000-000-0000 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）

法定代理人が申請及び受給を行う場合、下記に記入してください。

※代理人の受給が可能なのは法定代理人（成年後見人など）のみです。法定代理人ではない親族等は受給できません。ご家族等が代筆を行う際は、代理人とはなりませんので、本人名義の口座を記入してください。

代理人	(フリガナ) 代理人氏名	代理人生年月日	代理人現住所
福岡市 〇〇 福岡 〇〇	明治・大正 (昭和) 平成 0 年 00 月 00 日	福岡市〇〇区〇〇〇丁目〇〇 電話番号 000-000-0000	

请填写本人的姓名、出生日期、地址、电话号码、申请日期。

由代理人领取时，请在“代理人”一栏中填写。

差额补助金申请书（Ⅰ、Ⅱ）背面

2. 給付金の受取口座情報（原則、1. 申請者の口座とします。）

給付金の受け取りを希望する口座情報を記入してください（代理人を受給する場合は、代理人の口座情報）。

通帳等の写し（コピー）を給付用紙に貼付してください。長期間使ってい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	口座名義（カナ）
金融機関コード 0 0 0 0	1. 銀行 2. 信用金庫 3. 信用組合 4. 協同 5. 郵便 6. 地方 7. 農林 8. 漁業 9. 労働 10. その他 支店コード 0 0 0	1. 普通 2. 当座 3. 定期 4. 預金 5. 貸付 6. 貸付 7. 貸付 8. 貸付 9. 貸付 10. その他	0 0 0 0 0 0 0 0	福岡市 〇〇
ゆうちょ銀行	通帳記号 6桁目がある場合は ※欄にて記入ください	通帳番号 ※右詰めでご記入ください	口座名義（カナ） ※通帳の表記に合わせて下さい	
ゆうちょ銀行を選択された場合は、 貯金通帳の宛先またはキャッシュカードに 記載された記号・番号をご記入下さい。	1			

※金融機関の口座がない方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、お問い合わせ先へご連絡ください。

提出書類

提交资料

※記入漏れや添付書類が不鮮明な場合、提出書類の不備となります。
※提出書類の不備がある場合、お問い合わせさせていただきます。