お問合せ来る

67 0000005 1

こちらを提出してください。

# 申請用

В999999999900В

# 大阪市定額減税補足給付金(不足額給付)申請書

大阪市長 宛

申請日 令和 年 月 日

手続方法 裏面の【チェックリスト】を確認し、必要書類を準備して、次のいずれかの方法で手続きをしてください。

### 書類で申請する

下記の確認欄に署名、①~⑤の該当する項目にチェックし、<u>裏面</u>の 振込を希望する口座 に口座情報を記入のうえ、中央のキリトリ線で 切り離して、「振込口座が確認できる書類」のコピー等必要書類とともに、 同封の返信用封筒で返送してください。

申請期限:令和7年9月22日(月)消印有効

#### オンラインで申請する

書面より早く手続きできます / 右の二次元コードを読み取り、申請してください。 令和7年9月22日(月)17時までに完了してください。



確認欄 左記及び下記内容を確認し、下記の①~⑤のうち該当するもの全てに☑のうえ、申請してください。 下記のすべてを確認しました。誓約・同章のうえ、申請します。

I BLOOP TO THE BUT ON OICE SET	り、内心のフル、干明しのす					
申請者氏	名	a)現住所				
(フリガ <del>ナ</del> )						
		b) 令 和 7 年 1 月 1 日 時 点 の 住 所				
		上記a)と同じ場合は記入不要				
生年月日	電話番号	C)令和6年1月1日時点の住所				
(西暦) (明治) (大正) (昭和) (平成)		□ 上記 a) と同じ				
		□ 上記 b) と同じ				
年 月 日						
		上記 a)、b)と同じでない場合は記入してください。				

※在留カードをお持ちの方は、在留カードに記載の氏名のとおり記入願います。

※申請者本人が、本書の返送前にお亡くなりになった場合は、給付金を受け取ることはできません。

□ ① 令和6年1月2日以降に大阪市に転入しました。

⊂当てはまるどちらかに☑してください。

- □転出した市区町村から当初調整給付金(昨年支給分)を受け取りました。(給付金:
- □転出した市区町村から当初調整給付金(昨年支給分)は受け取っていません。

万円)

- □ ② 専従者です。
- □ ③ 令和6年分所得税に係る合計所得金額および令和6年度分個人住民税に係る合計所得金額のどちらかが48万円を超えています。
- $\hfill\square$  ④ 「支給のお知らせ」又は「確認書」を受け取りましたが、支給額の変更を申し出ます。
- □ ⑤ 上記①~④のいずれにも該当しないが、令和7年7月以降に所得税・個人住民税の税額変更(扶養人数の変更等)があった等により、新たに対象になります。

#### (誓約事項)

- ・本給付金の支給要件の該当性を審査するため、大阪市が必要な住民基本台帳情報、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ことおよび提供することに同意します。
- ・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。
- ・審査の結果、本給付金の支給が決定した場合、給付額の変更ができないことに同意します。
- ・審査の結果、本給付金の対象外である場合には、本給付金が支給されないことに同意します。
- 大阪市が支給決定した後、振込不能等の理由により支払いが完了せず、また大阪市が指定する期限までに必要な書類が整わなかった場合は、本給付金が支給されないことに同意します。
- ・提出した申請書及び添付書類は返却されないことに同意します。
- ・本給付金の支給後、申請書の記入事項について虚偽があることが判明した場合や、支給要件に該当しないことが判明した場合には、本給付金を返還します。
- ・この申請書に不備があった場合や、必要な添付書類を提出しなかった場合は、本給付金が支給されないことに同意します。

#### ≪ 確認事項 ≫

- ・記入不備や書類不足があった場合に、ご記入の電話番号に連絡させていただくことがございますので必ず日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください。 また、連絡をとることができず、記入不備や書類不足を解消できなかった場合は、申請を受理できません。
- ・意図的に虚偽の申請をした場合は、不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

#### 振込を希望する口座について

- ①下記の太枠内に、申請者本人名義の口座情報を記入してください。
- ②下記に記入した口座が確認できる書類のコピーを同封してください。
- ※口座をお持ちでない等の理由により口座振込で受給できない方はコールセンターへご連絡ください。

#### 振込を希望する口座

- 申請者本人名義の口座を記入してください。
- ※英字のみの場合を除き、カタカナで口座名義を記入してください。

口座名義 (カタカナで記入)

#### 銀行またはゆうちょ銀行のいずれかを記載してください。

milionization beautiful and the comment of the comm											
	金融 機関 名			支店名				預金種別			
銀行の場合			信用金庫 信用組合			□ 本店 □ 支所	□ 支店 □ 出張所	□ 普通 □ 当座			
	金融機関番号		店等番号		口座看	番号					
ゆうちょ銀行の 場合	通帳の記号			通帳の番号(右詰め)							
	1	0	_								

- ※デビットカードやクレジットカードー体型のキャッシュカードは、券面の表記と□座名義が異なっている場合がありますので、通帳やインターネット バンキングの登録情報等で正しい口座名義を確認のうえご記入ください。
- ※口座名義の相違等で振込ができなかった場合は、郵送等でお問合せいたしますが、指定の期日までに正しい口座をお知らせいただけなかったときは、 給付金の支給ができませんのでご注意ください。

# 振込口座が確認できる書類のコピー

- ・金融機関名
- 預金種別
- ・口座番号
- ・口座名義(カナ) がわかる通帳またはキャッシュカード

# 下記のいずれか1つのコピーを同封してください。



通帳

(ゆうちょ銀行の場合)

■ COMIT 123-1234567-1 1

キャッシュカード (通帳がない場合など)

・必要事項がはっきりとわかるようコピーしてください。 コピーが読み取れない場合は、振込ができないことがあります。

悪い例) FE COMP 123-1234567-1

- 金融機関名、支店名、 預金種別、口座番号、
- 口座名義(カナ)が確認できる面の コピーを返信用封筒に同封してください。
- ※ゆうちょ銀行の通帳の場合は通帳見開きのページ 全面のコピーを同封してください。
- ※旧銀行や支店が統廃合されたキャッシュカードの 場合は確認ができない場合があります。
- ※インターネットパンキングの場合は、金融機関名、 支店名、預金種別、口座番号、口座名義(カナ)が わかる画面のコピーを同封してください。
- コピーが濃すぎて金融機関名や口座番号が見えない場合、 振込ができないことがあります。

# 申請者の本人確認書類のコピー (マイナンバーカード、健康保険証、運転免許証、年金手帳等) (現物は送5ないでください)

### 本人確認書類のいずれか1つのコピーを同封してください。



(ゆうちょ銀行以外の場合)

マイナンバーカード 裏面は不要です

S. C. CO. CO. SAME PRODUCE S. D. C. SAME SECTIONS STATE SECTIONS SERVICE SECTIONS HILL KINDROCK OOCH THE SECOND CONTROL OF SECOND C

健康保険証(表裏)



運転免許証(表裏)



年金手帳(中面)