定額減税補足給付金（不足額給付）に係る調査回答要領

1 照会番号

送付した「調査対象者一覧」に記載している「照会番号」を入力してください。

2 当初調整給付の算定自治体の可否（①、②）

当初調整給付算定自治体であるか否かを「○」「×」でご記入ください。

「×」の場合、②欄に貴自治体転入前住所をご記入ください。

3 当初調整給付の状況（③～⑨）

当初調整給付の支給状況等をご記入ください。

対象者が未申告の場合、備考欄に「未申告」とご記入ください。その場合、③～⑨までの質問へのご回答は不要です。

(1) 減税対象人数（本人含む）：③

(2) 令和6年度住民税所得割額（定額減税前）：④

(3) 定額減税可能額（住民税）：⑤

(4) 令和6年分推計所得税額：⑥

(5) 定額減税可能額（所得税）：⑦

(6) 当初調整給付所要額（1万円単位に切り上げ後）：⑧

支給の有無に関わらず、当初調整給付算定時点の給付額をご記入ください。

(7) 支給実績：⑨

支給済みの場合は「○」をご記入ください。

対象外、辞退、未提出、及び期限後申請等による未支給の場合は「×」をご記入下さい。

4 回答時点の令和6年度住民税課税状況

回答時点の住民税課税状況等をご記入ください。（⑩～⑬）

(1) 令和6年度住民税所得割額（定額減税前）：⑩

(2) 合計所得金額：⑪

(3) 減税対象人数（本人含む）：⑫

(4) 事業専従者（青色・白色）：⑬

対象者が、青色事業専従者または事業専従者（白色）に該当する場合は「○」をご記入ください。

5 低所得世帯向け給付金の状況 (⑭、⑮)

低所得世帯向け給付金の世帯主または世帯員に該当する場合は「○」をご記入ください。また、該当する場合は支給実績についてもご回答ください。(支給実績がある場合は「○」をご記入ください。)

6 備考欄

その他、特記事項がありましたらご記入ください。