

# Example of description

## “Confirmation of Minato City Fixed Tax Reduction Supplemental Benefit for Fiscal 2024”.

**\*Do not use pencils or erasable ballpoint pens.**

**A**

- Please enter the date of entry.
- Please enter a phone number for us to reach you during the day.

**B**

- Please choose either Yucho Bank (Japan Post Bank) or other banks and tick.
- Please enter the name of the account holder. (If the name is in alphabets, please enter as it is.)
- Please enter the name of the bank and circle the relevant one among 7 items.
- Please enter the name of the branch and circle one of the following: “Branch”, “Branch Office”, or “Sub-branch Office” as designated by the bank.
- Please circle “Savings account” or “Current”.
- 7 If you do not know the bank code (6) and/or the branch code (7), please leave it/them blank.
- Please enter your account number (7 digits) justified to the right.
- Please enter the middle three digits of the five-digit number.
- Please enter the first 7 digits of the passbook number with the exception of “1”, the last number.

**C**

### (Application by proxy)

- Please enter the name of the proxy.
- Please choose and circle the relationship with the recipient.
- Please enter the date of birth of the proxy.
- Please enter the current address of the proxy.
- Please circle the delegated tasks.
- The recipient of the payment (as printed in the box above) should fill in his/her own name. (This entry will serve as a proxy for Confirmation.)
- Please enter the phone number of a proxy for us to reach during the day.

第1号様式 (第6条関係)  
港区長宛

提出用

申請番号

## 令和6年度 港区定額減税補足給付金支給確認書

### 1 支給対象者

(フリガナ) 氏名	記入日 1 令和 年 月 日
電話番号	- 2 -

### 2 振込口座情報 (①、②どちらかに御記入ください。)

☒ ①金融機関 (ゆうちょ銀行は除く) の場合は以下に御記入ください。

口座名義 (カナで御記入ください。)	2	金融機関名	3	1.銀行 3.信託 5.農協 7.信連連	支店名	4	本・支店 出張所 本・支所
預金種別	5	金融機関コード	6	支店コード	7	口座番号 (右づめ)	8
普通 当座							

☒ ②ゆうちょ銀行の場合は以下に御記入ください。

口座名義 (カナで御記入ください。)	2	種別	記号 (6桁目がある場合は、※欄に御記入ください。)	通帳番号	番号
		普通	1	9 0 -	10
					1

ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上又はキャッシュカードに記載された記号・番号を御記入ください。

### 3 代理申請 ※代理申請が必要な方のみ記入してください。

(フリガナ) 代理人氏名	本人との関係 (いずれかに○を御記入ください) ・法定代理人 ・親族等 ・納税管理人等	代理人 生年月日	代理人現住所
1	2	3 年 月 日	4
上記の者を代理人と認め、港区定額減税補足給付金の 【1.確認・請求】 【2.受給】 【3.確認・請求及び受給】を委任します。 ※該当する【 】に○を御記入ください。			支給対象者による署名
			6
代理人 電話番号			- 7 -

本給付金を受給しない場合は、右の枠内に辞退と御記入ください。

### 支給金額内訳

定額減税可能額 (3万円×(本人+扶養親族数等))	令和6年分推計所得税額	控除不足額 (①)
所得税	円 - 円 =	円
定額減税可能額 (1万円×(本人+扶養親族数等))	令和6年度分住民税所得割額	控除不足額 (②)
住民税 所得割	円 - 円 =	円
所得税分の控除不足額 (①)	住民税所得額分の 控除不足額 (②)	支給金額 (1万円単位切り上げ)
定額減税 補足給付金	円 + 円 =	円

裏面あり

**D**

If you wish to withdraw, please write “Decline” in the box on the right.

You can access to the examples of description in English, Chinese, and Korean.

