

如何填写 “2024 年港口城市固定减税补充福利付款确认表” 的示例。

*请勿使用铅笔或可擦圆珠笔。

① 请输入填写日期

② 请提供白天可以联系到您的电话号码。

① 请选择“金融机构”或“日本邮政银行”并勾□。

② 请输入账户名。(如果账户名是英文字母, 请按英文字母输入。)

③ 填写完金融机构名称后, 请在 1 至 7 项中圈选一项。

④ 填写完分行名称后, 请圈出“分行”、“分办事处”或“支行”中的一个。

⑤ 请圈选“正常”或“临时”。

⑥ ⑦ ⑥ ⑦ 如果您不知道每一项内容, 请留空。

⑧ 请输入您的帐号(7位数字), 靠右对齐。

⑨ 请输入5位数字中的中间3位数字。

⑩ 请输入您的存折号码的 8位数字中的7位, 不包含8位数字中最后的“1”。

(仅供有必要填写的人员)

① 请输入代理人的姓名。

② 请用圆圈圈出代理人类型。

③ 请提供代理人的出生日期。

④ 请提供代理人的当前居住地址。

⑤ 请圈出代理人被委托手续的种类。

⑥ 有资格获得补助金的人员(1) 必须填写自己的姓名。
(本条记录可以替代授权书。)

⑦ 请提供白天可以联系到的代理人的电话号码。

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
金融機関コード	④	支店名	⑤
預金種別	⑥	支店コード	⑦
口座番号 (右づめ)	⑧		
☒ 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	③
記号 (6桁目がある場合は、 ※欄に御記入ください。)	④	通帳番号	⑤
番号	⑥		

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)	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 ⑤
代理人 電話番号			⑥

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

如果您想拒绝, 请在右侧的框中写上“拒绝”。

*这是一个带有填写示范的外语兼容主页。
支持的语言有 English 中文 한국어

