

涩谷区 定额减税补充补助金(不足金额补助金)支付确认书 填写事例

- 补助对象本人申请时也可以网上申请。网上申请时，不需要退回支付确认书。
※发现支付确认书 A 栏里的各数值有差异时，只需邮寄申请即可。
(另需随信附上手写修改的支付确认书以及分清存在差异的相关文件的副本。)
- ※审核后，支付决定通知中告知支付日期。
- 代理人申请时，只需邮寄申请即可。不能网上申请。请退回支付确认书。

1. 请在支付确认书〈表面〉B 内填写。

- 请确认“A 不足金额补助金支付金额及计算式”以及“B 确认・同意事项”的内容后，
务必填写“补助对象姓名”“确认日期”“联系电话”这三项。

请填写A栏内打印的“补助对象姓名”。		确认日期	令和 7 年 XX 月 XX 日
补助对象姓名	渋谷 太郎	联系电话	070-9957-6635

2. 请在支付确认书〈背面〉C 内填写。

- 请填写与随信附上的与“可以确认领取账户的文件副本(复印件)”相同的账户信息。
- 使用邮政储蓄银行账户的人，不要填写“记号・番号”，
而要填写存折扉页上的银行使用栏里记载的“店名(汉字数字)・存款类型・账号”。
- 请不要填写长时间没有存取款的账户，可能无法汇入补助金。

希望 汇入 账户	金融机构 名称	△△		☒ 银行 ☐ 信金 ☐ 信组 ☐ 信连 ☐ 农协 ☐ 劳金 ☐ 信渔连	分类 ☒ 普通 ☐ 活期
	分店名称	渋谷		☐ 总店 ☒ 分店 ☐ 分所 ☐ 办事处	账号 填写时向右对齐
	1 2 3 4 5 6 7				
	账户名义人假名 (请用片假名填写) 填写不完时，请使用下面的事务局使用栏。				
シフ、ヤ タロウ					
(事务局使用栏)					

- ・应当如实地填写存折上写的账户名义人(片假名)。例) 浊音或者“か”“け”“い”和“が”等字母
- ・账户名义人只有英文时，请填写英文。

■ 只有在代理人申请时，需要填写支付确认书〈背面〉的 D。

- 仅限补助对象以外的人请求・领取时填写。
- 代理请求・领取时，也要务必填写 B・C 栏内的信息。
- 补助对象和代理人并非一个家庭时，需要附上“能确认代理权的文件”。
- 如果邮寄本次补助金相关的各种资料时希望邮寄到代理人处，则另外提交“收件人变更委托书”。

补 助 对 象 填 写 栏	补助对象姓名	渋谷 太郎		
	{ 委任以下代理人 仅请求 ・ 仅领取 ・ 请求及领取 } ※请在任意项上划○			
代 理 人 填 写 栏	代理人姓名	注意假名 シプヤ ハナコ 渋谷 花子	代理人 出生日期	大正 ・ 昭和 ○平成 1 年 2 月 3 日
	代理人住址	〒123-4567 東京都 渋谷区 ○○町 1-2-3 平日白天能联系的电话号码 070-9712-7865		
	与补助对象的关系 ※请在任意项上划○	1. 亲属(妻) 2. 法定代理人 3. 其他()		

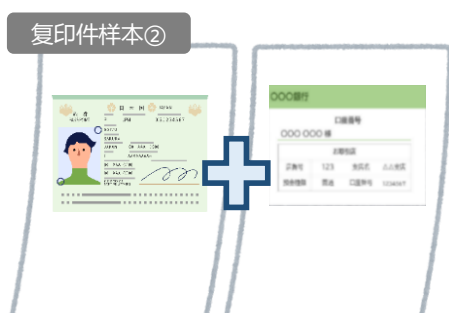
背面继续。



关于必要文件副本（复印件）的取法



※1张A4纸足够时



※1张A4纸不够时

- 本人确认文件和账户确认文件的复印件应在**1张A4纸内**可以粘贴。
(参照复印件样本①)
- 1张A4纸不够时，应在**2张A4纸内各自**可以粘贴本人确认文件和账户确认文件（**副本**）
复印件。
(参照复印件样本②)

请务必提交

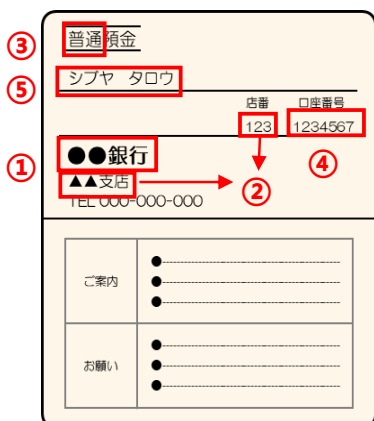
1. 补助对象的本人确认文件副本（复印件）

请随信附上驾照、健康保险证、个人编号卡（表面）、在留卡（带照片的一面）、养老金手册、介護保险证、护照等的副本(复印件)之一。

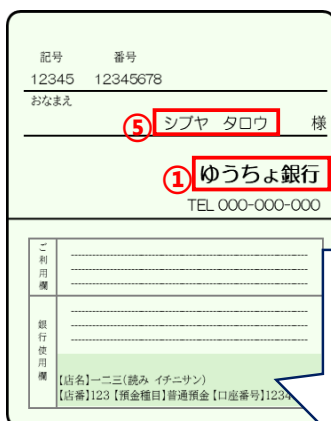
2. 能确认 C 内填写的领取账户的文件副本（复印件）

随信附上能确认①金融机关名称 ②分店名称 ③存款分类 ④账号 ⑤账户名义人（片假名）的存折或者网银画面、储蓄卡之一的副本（复印件）。

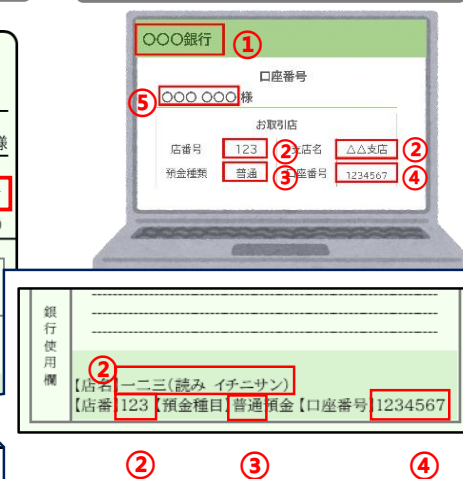
如果是存折-非邮政储蓄银行-



如果是存折-邮政储蓄银行-

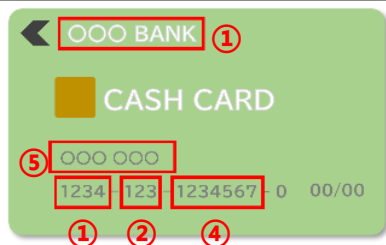


如果是网上存折等网银

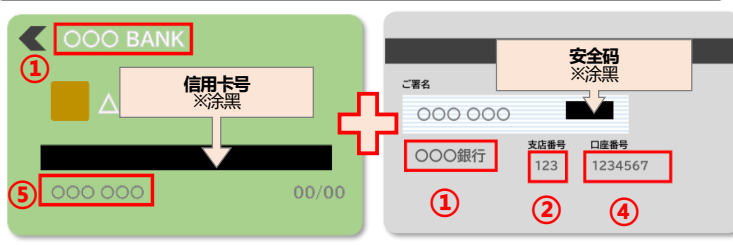


※ 务必提交存折扉页部分。

如果是储蓄卡



如果是信用卡一体式储蓄卡



※ 如果是信用卡一体式储蓄卡，不要填写卡表面的⑤账户名义人（片假名），而是参照网银画面或者存折等样本字样后填写。

■ 〈仅限于修改了确认书 A 的人〉 提交源泉征收票、确定申告书等复印件

因A栏内填写的各数值有差异而进行修改时，请随信附上能分清补助金额计算所需数值的文件副本（复印件）。

注意事项

- 图像不清晰时将被认定不全（需要重新申请）。
- 复印的文件无需剪下、粘贴（包括用订书器固定各类文件）。
- 代理领取时，请提交补助对象与代理人双方的本人确认文件的副本（复印件）。

联系方式

涩谷区不足金额补助金呼叫中心

受理时间 平日 9:00-17:15



0120-996-256

涩谷区 定额减税补充补助金(不足金额补助金)支付确认书 填写事例

- 补助对象本人申请时也可以网上申请。**网上申请时，不需要退回支付确认书。**
※审核后，支付决定通知中告知支付日期。
- **代理人申请时，只需邮寄申请即可。**不能网上申请。请退回支付确认书。

1. 请在支付确认书〈表面〉B 内填写。

- 请确认“A 支付内容”以及“B 誓约・同意事项”的内容后，
务必填写“同意划✓”“补助对象姓名”“确认日期”“联系电话”这四项。

请确认B栏的誓约・同意事项后，务必填写同意划✓。

☒ 我已确认并同意上述所有誓约・同意事项。	
补助对象姓名	涩谷 太郎
确认日期	令和 7 年 XX 月 XX 日
联系电话	070-9957-6635

请填写A栏内打印的“补助对象姓名”。

2. 请在支付确认书〈背面〉C 内填写。

- 请填写与随信附上的与“可以确认领取账户的文件副本(复印件)”相同的账户信息。
- **使用邮政储蓄银行账户的人**，不要填写“记号・番号”，而要填写存折扉页上的银行使用栏里记载的“店名(汉字数字)・存款类型・账号”。
- 请不要填写长时间没有存取款的账户，可能无法汇入补助金。

希望 汇入 账户	金融机构名称	△△		☒ 银行 ☐ 信金 ☐ 信组 ☐ 信连 ☐ 农协 ☐ 劳金 ☐ 信渔连	分类	☒ 普通 ☐ 活期
	分店名称	涩谷	☐ 总店 ☒ 分店 ☐ 分所 ☐ 办事处	账号	1 2 3 4 5 6 7	
	账户名义人假名 (请用片假名填写) 填写不完时，请使用下面的事务局使用栏。 シ フ ヤ タ ロ ウ					

- ・应当**如实地填写存折上写的**账户名义人(片假名)。例) 浊音或者“か”“け”“い”“や”和“が”等字母
- ・账户名义人只有英文时，请填写英文。

■ 只有在代理人申请时，需要填写支付确认书〈背面〉的 D。

- 仅限**补助对象以外的人请求・领取时**填写。
- 代理请求・领取时，也要**务必填写B・C栏内的信息**。
- 补助对象和代理人**并非一个家庭时**，需要附上“能确认代理权的文件”。
- 如果邮寄本次补助金相关的各种资料时希望邮寄到代理人处，则另外提交“收件人变更委托书”。

补助对象姓名(委托人) 应与B栏内填写的补助对象姓名一致。

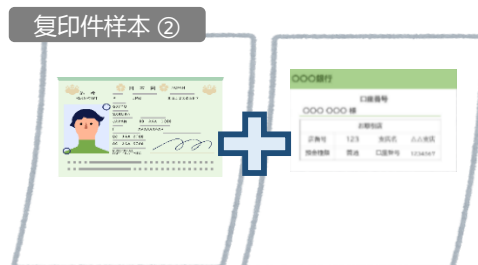
补 助 对 象 填 写 栏	补助对象姓名	涩谷 太郎		
	{ 委任以下代理人 仅请求 ・ 仅领取 ・ 请求及领取。 } ※请在任意项上划○			
代 理 人 填 写 栏	代理人姓名	注音假名 シブヤ ハナコ 涩谷 花子	代理人 出生日期	大正 ・ 昭和 ・ 平成 1 年 2 月 3 日
	代理人住址	〒123-4567 東京都 渋谷区 ○○町 1-2-3 平日白天能联系的电话号码 070-9712-7865		
	与补助对象的关系	1. 亲属 (妻) 2. 法定代理人 3. 其他 () ※ 请在任意项上划○		

背面继续。

关于必要文件副本（复印件）的取法



※ 1张A4纸足够时



※ 1张A4纸不够时

- 本人确认文件和账户确认文件的复印件应在**1张A4纸内**可以粘贴。
(参照复印件样本①)
- 1张A4纸不够时，应在**2张A4纸内各自**可以粘贴本人确认文件和账户确认文件（**副本**）**复印件**。
(参照复印件样本②)

请务必提交

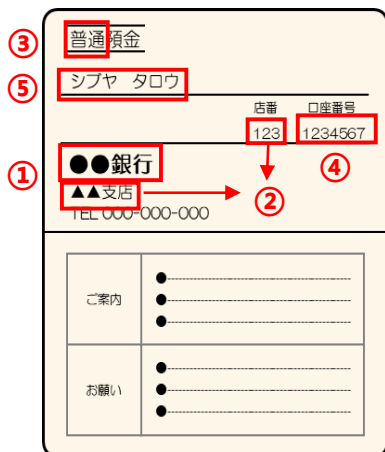
1. 补助对象的本人确认文件副本（复印件）

请随信附上驾照、健康保险证、个人编号卡（表面）、在留卡（带照片的一面）、养老金手册、介護保险证、护照等的副本（复印件）之一。

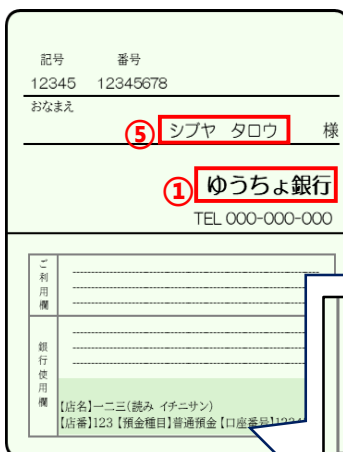
2. 能确认 C 内填写的领取账户的文件副本（复印件）

随信附上能确认①金融机关名称 ②分店名称 ③存款分类 ④账号 ⑤账户名义人（片假名）的存折或者网银画面、储蓄卡之一的副本（复印件）。

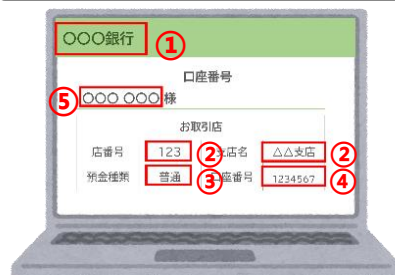
如果是存折-非邮政储蓄银行-



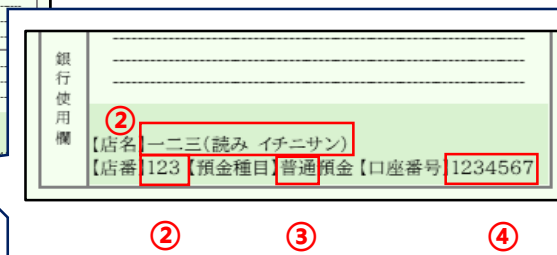
如果是存折-邮政储蓄银行-



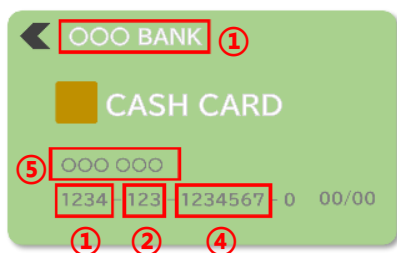
如果是网上存折等网银



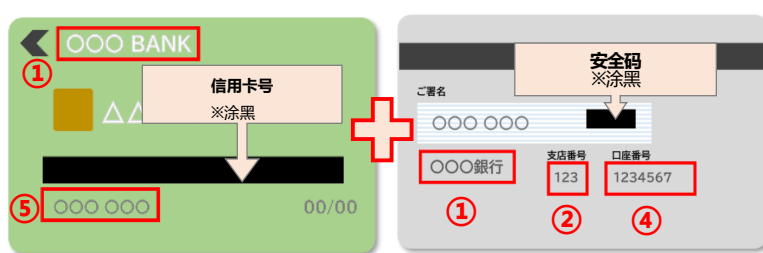
※ 务必提交存折扉页部分。



如果是储蓄卡



如果是信用卡一体式储蓄卡



※ 如果是信用卡一体式储蓄卡，不要填写卡表面的⑤账户名义人（片假名），而是参照网银画面或者存折等样本字样后填写。

注意事项

- 图像不清晰时将被认定不全（需要重新申请）。
- 复印的文件无需剪下、粘贴（包括用订书器固定各类文件）。
- 代理领取时，请提交补助对象与代理人双方的本人确认文件的副本（复印件）。

联系方式

涩谷区不足金额补助金呼叫中心
受理时间 平日 9:00-17:15



0120-996-256

涩谷区 定额减税补充补助金(不足金额补助金)支付确认书【迁入者用】 填写事例

- 补助对象本人申请时也可以网上申请。**网上申请时，不需要退回支付确认书。**
 ※发现支付确认书 A 栏里的各数值有差异时，只需邮寄申请即可。
 (另需随信附上手写修改的支付确认书以及分清存在差异的相关文件的副本。)
 ※审核后，支付决定通知中告知支付日期。。
- **代理人申请时，只需邮寄申请即可。**不能网上申请。请退回支付确认书。

1. 请在支付确认书〈表面〉B 内填写。

- 请确认“A 不足金额补助金支付金额及计算式”以及“B 确认・同意事项”的内容后，
务必填写“补助对象姓名”“确认日期”“联系电话”这三项。

请填写A栏内打印的“补助对象姓名”。		确认日期	令和 7 年 XX 月 XX 日
补助对象姓名	渋谷 太郎	联系电话	070-9957-6635

2. 请在支付确认书〈背面〉C 内填写。

- 请填写与随信附上的与“可以确认领取账户的文件副本(复印件)”相同的账户信息。
- **使用邮政储蓄银行账户的人**，不要填写“记号・番号”，
 而要填写存折扉页上的银行使用栏里记载的“店名(汉字数字)・存款类型・账号”。
- 请不要填写长时间没有存取款的账户，可能无法汇入补助金。

希望 汇入 账户	金融机构 名称	△△		☒ 银行 ☐ 信金 ☐ 信组 ☐ 信连 ☐ 农协 ☐ 劳金 ☐ 信渔连	分类	☒ 普通 ☐ 活期
	分店名称	渋谷	☐ 总店 ☒ 分店 ☐ 分所 ☐ 办事处	账号	填写时向右对齐 1 2 3 4 5 6 7	
	账户名义人假名 (请用片假名填写) 填写不完时，请使用下面的事务局使用栏。 シブヤ タロウ					
事务局使用栏						

- ・应当**如实地填写存折上写的**账户名义人(片假名)。例) 浊音或者“か”“け”“い”“ち”和“が”等字母
- ・账户名义人只有英文时，请填写英文。

■ 只有在代理人申请时，需要填写支付确认书〈背面〉的 D。

- 仅限**补助对象以外的人**请求・领取时填写。
- 代理请求・领取时，也要**务必填写 B・C 栏内的信息。**
- 补助对象和代理人**并非一个家庭时**，需要附上“能确认代理权的文件”。
- 如果邮寄本次补助金相关的各种资料时希望邮寄到代理人处，则另外提交“收件人变更委托书”。

补助对象姓名(委托人) 应与 B 栏内填写的补助对象姓名一致。

补助 对象 填写 栏	补助对象姓名	渋谷 太郎		
	{ 委任以下代理人 仅请求 ・ 仅领取 ・ 请求及领取。 } ※请在任意项上划○			
代理人 填写 栏	代理人姓名	注音假名 シブヤ ハナコ 渋谷 花子	代理人 出生日期	大正 ・ 昭和 平成 1 年 2 月 3 日
	代理人住址	〒 123-4567 東京都 渋谷区 ○○町 1-2-3 平日白天能联系的电话号码 070-9712-7865		
	与补助对象的关系	1. 亲属 (妻) 2. 法定代理人 3. 其他 () ※ 请在任意项上划○		

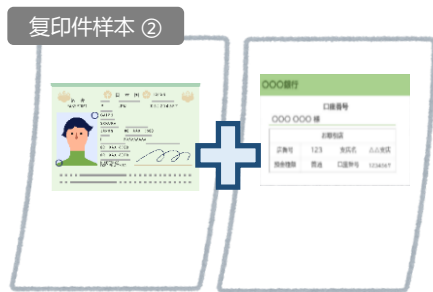
背面继续。



关于必要文件副本（复印件）的取法



※ 1张A4纸足够时



※ 1张A4纸不够时

- 本人确认文件和账户确认文件的复印件应在**1张A4纸内**可以粘贴。
(参照复印件样本①)
- 1张A4纸不够时，应在**2张A4纸内各自**可以粘贴本人确认文件和账户确认文件（**副本**）
复印件。
(参照复印件样本②)

请务必提交

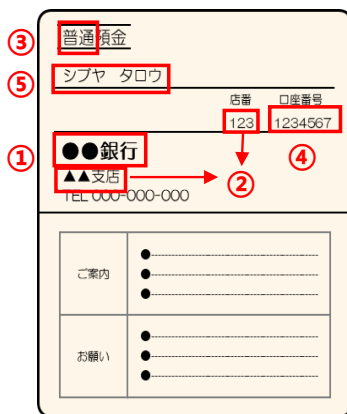
1. 补助对象的本人确认文件副本（复印件）

请随附上驾照、健康保险证、个人编号卡（表面）、在留卡（带照片的一面）、养老金手册、介護保险证、护照等的副本(复印件)之一。

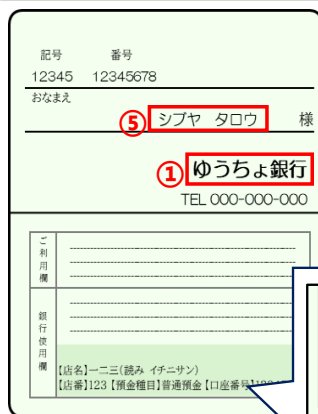
2. 能确认 C 内填写的领取账户的文件副本（复印件）

随信附上能确认①金融机关名称 ②分店名称 ③存款分类 ④账号 ⑤账户名义人（片假名）的存折或者网银画面、储蓄卡之一的副本（复印件）。

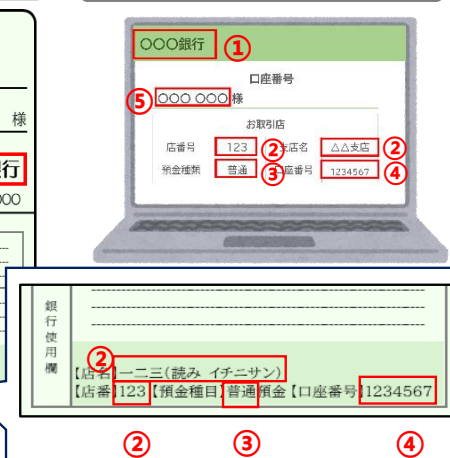
如果是存折-非邮政储蓄银行-



如果是存折-邮政储蓄银行-

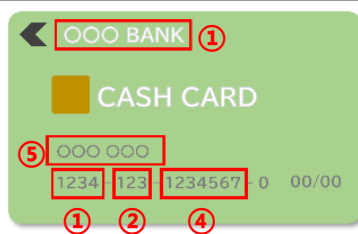


如果是网上存折等网银

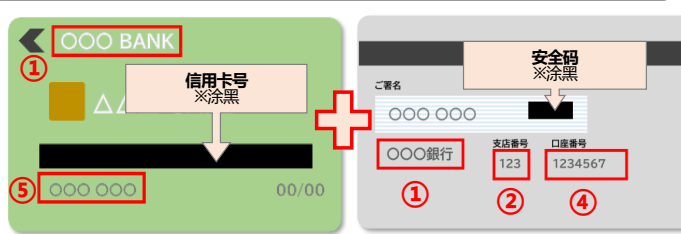


※ 务必提交存折扉页部分。

如果是储蓄卡



如果是信用卡一体式储蓄卡



※ 如果是信用卡一体式储蓄卡，不要填写卡表面的⑤账户名义人（片假名），而是参照网银画面或者存折等样本字样后填写。

在前居住地**领取了**当初调整补助金的人 **or** 在前居住地**没有领取**当初调整补助金的人

在前居住地的地方政府发行的支付确认书等复印件中，能发现当初调整补助支付金额明细的文件副本（复印件）

令和6（2024）年度税额决定通知书
或者令和6（2024）年度（非）课税证明书的副本（复印件）

■ 〈仅限于修改了确认书 A 的人〉提交源泉征收票、确定申告书等复印件

因A栏内填写的各数值有差异而进行修改时，请随附上能分清补助金额计算所需数值的文件副本（复印件）。

注意事项

- 图像不清晰时将被认定**不全**（需要重新申请）。
- 复印的文件无需剪下、粘贴（包括用**订书器**固定各类文件）。
- 代理领取时，请提交**补助对象与代理人双方的本人确认文件的副本（复印件）**。

联系方式

涩谷区不足金额补助金呼叫中心
受理时间 平日 9:00-17:15



0120-996-256