

Front

申請はオンラインでも行えます。  
電子申請の場合は右記の二次元コードから  
アクセスしてください。

お問い合わせ番号

**確認書** [新宿区定額減税補足給付金(不足額給付1)]

**支給額** 円

→給付金の受給を希望する場合、以下の枠内の必要事項の記入が必要です。

新宿区長あて

〈確認・同意事項〉  
○新宿区における特定の結果、新宿区定額減税補足給付金(不足額給付)の支給対象となった場合には給付金が支給されないと同意します。  
○新宿区が定める期限までに「確認書」の不備に対する補正依頼に回答がない場合(不備が補正されない場合も含む)、申請を取り下げたものとみなすことに同意します。

(チェック欄) ☒ 上記の事項について確認・同意したうえ、不足額給付の受給を希望します。  
※チェックがない場合、給付金を受け取れません。

氏名 Shinjuku Taro

確認同意日 令和 7 年 △ 月 △ 日 電話番号 03-XXXX-XXXX

届出口座 金融機関の統廃合等で口座情報が変わっている場合がありますので、必ず最新の口座情報をご記入ください。  
※3名以上本人以外の者の口座を指定する場合は、下記の「代理で受給する場合」への記入が必要です。

届出口座以外に受給希望の方は

口座名義(かきこ入れ) Shinjuku Taro 支店名 Shinjuku 口座番号 1234567

支店名 kabukicho 支店番号 1234567

届出口座以外の方は

口座名義(かきこ入れ) 1 0

代理で受給する場合(届出口座の名義が本人と異なる場合は、必ず記入してください。)

以下の者も代理人と認め、給付金の受給を要します。

フリガナ シンジュウ タロウ フリガナ シンジュウ ハナコ 代理人電話番号 03-XXXX-XXXX

本人名義 Shinjuku Taro 代理人氏名 Shinjuku Hanako 本人との関係 ①同一世帯 ②その他

※同じ住所であっても、住民票上の世帯が別の場合は、②の欄に該当します。

Circle this if the transfer will be made to an account in the name of a member of the same household.

Circle this if the transfer will be made to the account of a person not in the same household. Enclose personal identification for both the eligible person and the proxy.

## ① Fill this out

Check the box if you confirm and agree the content in the “Confirmation/Agreement matters.”  
You cannot receive the payment if the box is not checked.

## ② Fill this out

Confirm the name of the eligible person printed on the confirmation sheet, and then fill in the date that you checked and agreed to the content and a phone number where you can be reached during the day.

You must fill out this field if you wish to receive the payment.

## ③ Fill out the information for the transfer account

Fill in the bank name, branch name or number, account number, and account holder (katakana).  
Note that the field for filling out information on Japan Post Bank accounts is different from the field for other banks.

## ④ If you are receiving the payment by proxy (when the name on the transfer account is different from that of the eligible person), please be sure to fill in this field

If the “Relationship with eligible person” field is “②Other,” please enclose copies of personal identification documents for both the eligible person and the proxy (\*see below).

\*Identification documents: Driver's license / Individual Number Card (My Number Card) (copy only the front side of the card) / passport / health insurance card / residence card / disability certificate, etc.

## ⑤ Attach documents for confirming the account

Attach a copy of the bank book or cash card of the account that shows the name of the bank, the branch name or number, the account number, and the account holder (katakana).

Back

ご利用ありがとうございます。

新宿 太郎 様

店番 12 口座番号 1234 発行番号 123

銀行 支店

TEL. 000-000-000

Check the Shinjuku website for an example

英語・中国語・韓国語の記載例は右記二次元コードよりご覧ください。

Access to this 2D code, you can see example how to write the form in English.

中国語的記載例請通过右边的二维码查看。

한국어 기재예는 오른쪽 2D코드에서도 보실 수 있습니다.

[https://www.city.shinjuku.lg.jp/fukushi/soumu01\\_000001\\_00039.html](https://www.city.shinjuku.lg.jp/fukushi/soumu01_000001_00039.html)



Inquiry related to the Supplementary Cash Payment for Persons Not Fully Covered by the Flat-Amount Cut of Personal Income Tax in Shinjuku City (Payment for Shortfall)

Check the Shinjuku website for the details of the Supplementary Cash Payment for Persons Not Fully Covered by the Flat-Amount Cut of Personal Income Tax in Shinjuku City (Payment for Shortfall).



Shinjuku City Supplementary Cash Payment for Persons Not Fully Covered by the Flat-Amount Cut of Personal Income Tax (Payment for Shortfall) Call Center

**0120-008-115** (toll free)

[Hours] Weekdays 8:30 a.m. to 5:15 p.m.