

当初調整給付時の算定自治体か否か

B列：当初調整給付算定自治体である	算定自治体の場合は○ 算定自治体ではない場合はC欄へ転入前住所をご記入ください。
-------------------	---

基準日時点の当初調整給付時状況（当初調整給付の際の基準日）

D列：令和6年度住民税 未申告等	選択肢： 定額減税を引ききった 調整給付対象者 非課税 未申告 ※非課税・未申告の場合は、E～K欄の入力は不要です。
L列：当初調整給付所要額（円単位）	自動計算になります。 ※用紙で回答頂く場合は計算の上、ご記入ください。
N列：支給実績	○か×で回答ください。
M列：確認書等が未着（支給実績がない場合）	○か×で回答ください。

回答時点の令和6年度住民税課税状況

S列：専従者（青色・白色）	○か×で回答ください。
---------------	-------------

低所得世帯向け給付金の状況

T列：対象世帯の世帯主・世帯員	○か×で回答ください。
U列：支給実績	選択肢： R5(7万円)支給 R6 (10万円)支給 支給実績なし

備考欄	他自治体課税者等の場合はこちらに課税地の記入をお願いいたします。 その他特記事項がありましたら、併せてご記入ください。
-----	--