**調査回答要領**

照会番号

　別紙「照会対象者一覧」から、番号を転記してください。

1.当初調整給付時の算定自治体か否か

1-1.当初調整給付算定自治体である

* 算定自治体である場合は「○」、そうでない場合は「×」を記入してください。

2-2.貴自治体転入前住所（他市町村課税者の場合は住登外課税先住所）

* 1-1が「×」の場合、記入又は転入前住所がわかる書類の添付によりご回答ください（書類の添付による回答の場合、お手数ですが転入前住所付近に「照会番号」を記入してください）

2.基準日時点の当初調整給付時状況

2-1.令和６年度住民税未申告

* 住民税が未申告の場合、「○」を記入してください（課税資料がある場合は空欄）。

2-2.令和６年度住民税所得割額（定額減税前）、2-3.定額減税可能額（住民税）、2-4.令和６年分推計所得税額、2-5.定額減税可能額（所得税）、2-6.当初調整給付所要額（１万円単位に切り上げ後）

* 貴自治体で把握されている数値をご記入ください。

2-7.支給実績

* 当初調整給付金が給付された場合は「○」、そうでない場合は「×」を記入してください（2-6が0より大きい方のみ記入してください）。

2-8.確認書等が未着（支給実績がない場合）

* 確認書等が未着のため給付できなかった場合、「○」を記入してください（2-7で「×」を記入した方のみ回答してください）。

2-9. 扶養者の当初調整給付金受給額

* 対象者が被扶養者である場合、扶養者が受給した当初調整給付金の額を記入してください。

3.回答時点の令和6年度住民税課税状況

3-1.令和6年度住民税所得割額（定額減税前）、3-2.合計所得金額、3-3.減税対象人数（本人を含み、国外除く）

* 貴自治体で把握されている数値をご記入ください。

3-4.専従者（青色・白色）

* 該当する場合は「○」、そうでない場合は「×」を記入してください。

4.低所得世帯向け給付金の状況

4-1.R5対象世帯の世帯員、4-3.R6対象世帯の世帯員

* 該当する場合は「○」、そうでない場合は「×」を記入してください。

4-2.R5支給実績、4-4.R6支給実績

* 低所得世帯向け給付金が給付された場合は「○」、そうでない場合は「×」を記入してください（4-1又は4-3が「○」の方のみ記入してください）。