**調査回答要領**

ご多忙のところ、調査にご協力いただきありがとうございます。回答いただきたい項目の詳細は下記のとおりです。ご一読いただき、「照会番号」順に回答をお願いいたします。

・ 照会番号（Ｂ列）

郵送いたしました「別紙　調査対象者一覧」の一番左の列にある「照会番号」を入力してください。 ※照会番号の誤入力には十分注意していただきますようよろしくお願いいたします。

① 住民登録の有無（Ｃ列）

　　Ｒ6.1.1時点で貴市区町村に住民登録がある場合は「1.住民登録あり」を選択してください。 住民登録がない場合は、「2.住民登録なし」を選択し、⑫～⑮（Ｎ～Ｑ列）及び⑯（Ｒ列）に貴自治体転入前の住所を入力してください。 「3.住民登録あるが、他市町村で課税」を選択した対象者は、⑫～⑮（Ｎ～Ｑ列）及び⑰（Ｓ列）に課税市町村の住所を記載してください。

② 定額減税の対象か否か（D列）

定額減税の対象者であったか否かを選択してください。

③～⑪ 当初調整給付の状況（Ｅ～Ｍ列）

下記の部分について記入をお願いします。

　 （他の部分については数値が自動入力されるように設定されております。数値が違う場合のみ、計算結果の上書き及び数値の変更をお願いします。）

・③（Ｅ列） 算定上の対象者数（本人+扶養人数）（人）

・⑤（Ｇ列） R6推計所得税額（円）

・⑧（Ｊ列） R6個人住民税所得割額（円）

⑫ 低所得者等給付金の対象か否か（Ｎ列）

以下のいずれかに該当するかの確認をお願いします。

・R５年度非課税世帯向け給付（７万円）

・R５年度均等割のみ課税世帯向け給付（１０万）

・R５年度こども加算（５万）

・R６年度新たな非課税・均等割のみ課税世帯（１０万）

⑬ Ｒ6合計所得金額（円）（O列）

　Ｒ6合計所得金額を記入してください。

⑭ 青（白）色専従者に該当するか（Ｐ列）、⑮ Ｒ6住民税所得割課税状況（Ｑ列）、

⑱ 当初調整給付決定後の修正申告等の有無について（Ｔ列）

　 それぞれ該当するものを選択してください。

⑲ その他特記事項（U列）

　その他、何かありましたら記入してください。

　（⑱にて修正申告等があった場合は、こちらに修正内容の詳細をご記入ください。）

連絡先

〒490-1192

愛知県海部郡大治町大字馬島字大門西1-1

大治町役場福祉部民生課社会福祉係　野村

☎ 052-444-2711（内線142）

✉ minseika@town.oharu.lg.jp