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、ご回答をお願いいたします。

１.**全般事項**

　回答は、設問によって「設問先頭列セルのプルダウンから選択」または「直接入力」となります。なお、設問①以降、回答欄がグレーアウトする設問には回答不要です。

２.**照会対象者情報**

　●　照会番号（Ｂ列）

同封した「別紙（照会対象者一覧）」の「照会番号」を入力してください。

**※左端記載の「No.」ではありません。ご注意ください。**

　●　設問①～⑤

　　設問①②④⑤は、先頭列セルのプルダウンから選択してください。

　　設問③は、貴自治体転入前の住所を入力してください。

３.　定額減税（当初調整給付）算定時点の情報

　●　設問⑥～⑬（Ｌ～Ｓ列）

　　支給の有無に関わらず、当初調整給付算定時点の算定額を入力してください。算定時点で、合計所得金額が1,805万円超であった場合等、対象外だった場合は「0」としてください。

　●　設問⑭（Ｔ・Ｕ列）

　　辞退、未提出、期限後提出等による未受給の場合は「無」を選択してください。確認書等が対象者へ未着だった場合も「無」を選択してください。

　　※「無」に該当するが、不足額給付の算定で特段の配慮を要する事案がある場合は、本回答ではなく、別途メールでご連絡ください。

４.　本照会時点の情報

　●　設問⑮～⑱（Ⅴ～Ｚ列）

　　住民税定額減税額の変更の有無を判定するための項目になります。なお、令和６年度の税情報が必要となる場合は、番号連携により取得する予定としております。

※その他、照会対象者個々にかかる特記事項がありましたら、お手数ですが、該当行欄外に内容を入力してください。