

【調整給付】オンライン申請手順について

準備するもの

- ① 確認書
- ② 本人確認書類
- ③ 口座確認書類
- ④ スマートフォン または パソコン

手順1. 確認書右側にある「お問い合わせ番号」「生年月日（西暦）」を確認してください。

【提出用】

(あて先) 小山市長

小山市定額減税調整給付金支給確認書

(1) 支給対象者

お問い合わせ番号	85236914	赤枠線内にボールペンで記入してください。	
住 所			
現 住 所	同上		
氏 名		生年月日	1954年07月31日

手順2. 確認書内のオンライン申請の「QRコード」読み込んで申請サイトにアクセスまたは「ポータルサイト内申請はこちらから」申請サイトにアクセスしてください。

【もて】

<申請期限> 令和6年10月31日(木) ※当日消印有効

つぎの①または②のいずれかの方法により申請してください

① オンライン申請

右の二次元コードからサイトにアクセスして申請してください。



※①の方法で申請する方は本書は提出不要です
※支給完了まで1カ月程度のお時間がかかります

② 確認書の提出による申請

キリトリ線で確認書を切り離し、下記(1)～(4)の必要事項を記入の上、(5)必要書類を同封して、返信用封筒にてご返送ください。

※②の方法で申請する方は(1)～(4)を記入ください
※支給完了まで1カ月程度のお時間がかかります

申請方法

申請方法は2通りあります。どちらか一方で申請してください。

● オンラインでの申請

確認書の「オンライン申請」に記載されている2次元バーコードまたは下記の「申請する」ボタンから申請してください。

※申請前に本人確認書類、振込先口座がわかる書類（いずれも画像ファイルまたは撮影した写真でも可）を用意してください。

※オンライン申請の方は、申請後、申請状況を同じサイトから確認できます。

[オンライン申請はこちら](#)

手順3. ログイン画面に「お問い合わせ番号 8桁」「生年月日（西暦）8桁」を入力する
ログインをしてください。

《提出用》

(あて先) 小山市長

小山市定額減税調整給付金支給確認書

(1) 支給対象者

お問い合わせ番号	85236914	赤枠線内にボールペンで記入してください。	
住 所			
現 住 所	同上		
氏 名		生年月日	1954年07月31日

小山市定額減税調整給付金 オンライン申請



毎月第2日曜日 午前1時～7時は定期メンテナンスにより申請することができません。あらかじめご了承ください。

「小山市定額減税調整給付金支給確認書」に記載されているお問い合わせ番号と、給付対象者（申請・請求者）の生年月日を入力してログインボタンを押してください。

※受給の辞退や、給付対象者以外の名義口座へ振り込みをする「代理確認（代理受給）」は郵送のみ受付けております。

申請には本人確認書類や振込先口座がわかる書類が必要になります。
オンライン申請は一時保存ができませんので、申請前に確認書類の画像データをお手元にご準備ください。

※申請登録完了後、受付完了メールが届きます。
@oyamashi-tyousei-kyufukin.q-shinsei.jp
からのメールを受信できるよう設定をご確認ください。
※申請登録完了後はログインすると申請審査状況が確認できます。

必須 お問い合わせ番号

85236914

例) 82345678 ※半角8桁の番号です

必須 給付対象者の生年月日(西暦)

19540731

例) 1980年4月1日⇒19800401

ログイン

手順4. 「お問い合わせ番号」「給付額」を確認してください。
その後、「同意事項」の内容を確認いただき、
□にチェックを付けてください。

小山市定額減税調整給付金 オンライン申請



申請中は、ブラウザの戻るボタンや矢印（←、<など）は使わないでください。
正常に申請登録できない原因にもなります。

お問い合わせ番号

89990025

給付額

200,000円

同意事項

下記の同意事項の内容を確認し、同意します。

必須

- 給付金を受給した後に受給資格がないことが判明した場合、返還します。
- 小山市が定める期限までに、申請がない場合や書類不備の修正が行われない場合、本給付金を辞退したものとします。
- 意図的に虚偽の確認をした場合、返還します。
- 不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

必須

「代理受給」ではありません。給付対象者本人の申請です。

手順5. 「メールアドレス」「メールアドレス（確認）」「電話番号」
を入力してください。
※メールアドレスは同じメールアドレスを入力して下さい。
※電話番号はハイフンなしの数字のみ入力してください。

連絡先

必須 メールアドレス

oyamacity@mail.co.jp

必須 メールアドレス（確認）

oyamacity@mail.co.jp

必須 電話番号

0485229427

※ハイフンなし

手順6. 申請者本人の振込名義人（カタカナ入力）の入力をお願いいたします。
「ゆうちょ銀行以外」「郵貯銀行」の選択をしてください。

振込口座

※給付対象者（申請・請求者）の口座とします。
※長期間入出金のない口座を入力しないでください。
※海外の金融機関口座への振込はできません。

必須 口座名義（カナ）

セイ

オヤマ

メイ

タロウ

※通帳の表記に合わせてください。

※全角カナまたは全角英字（大文字）で入力してください。

※ミドルネーム等がある場合は、シ/メイのいずれかの入力欄に含まれるように、入力してください。

必須 金融機関種別

ゆうちょ銀行以外 ゆうちょ銀行

手順7. ゆうちょ銀行以外の入力方法

- ①銀行コード（数字4桁）を入力してください。
- ②金融機関名の横にあります「コードから銀行名を取得する」を押してください。
（自動反映で、銀行名がでてきます。）
- ③支店コード（数字3桁）を入力してください。
- ④支店名の横にあります「コードから支店名を取得する」を押してください。
（自動反映で、支店名がでてきます。）
- ⑤口座種別（普通・当座）を選択してください。
- ⑥口座番号（数字7桁）を入力してください。

ゆうちょ銀行以外の金融機関

必須 銀行コード（4桁） ※半角数字で入力してください。 ※銀行コード入力後、「コードから銀行名を取得する」を押してください。	<input type="text" value="0010"/> ①
必須 金融機関名 <input type="button" value="コードから銀行名を取得する"/> ②	<input type="text" value="りそな銀行"/>
必須 支店コード（3桁） ※半角数字で入力してください。 ※支店コード入力後、「コードから支店名を取得する」を押してください。	<input type="text" value="015"/> ③
必須 支店名 <input type="button" value="コードから支店名を取得する"/> ④	<input type="text" value="学園大和町"/>
必須 口座種別	⑤ <input checked="" type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 当座
必須 口座番号（7桁） ※半角数字で入力してください。	⑥ <input type="text" value="0012345"/>

手順7. ゆうちょ銀行の場合

- ①店番（数字3桁）を入力して下さい
- ②口座種別（普通・当座）を選択してください。
- ③口座番号（数字7桁）を入力してください。

ゆうちょ銀行

必須 店番（3桁） ①

※店番が分からない場合は、下記URLよりご確認ください。

https://www.jp-bank.japanpost.jp/kojin/sokin/furikomi/kouza/kj_sk_fm_kz_1.html

必須 口座種別 ② 普通 当座

必須 口座番号（7桁） ③

手順8. 本人確認書類を撮影して、画像データを登録してください。

※本人確認書類：「氏名」「生年月日」「現住所」が見えるように撮影してください。

※運転免許証で裏面に情報がある場合は、2枚撮影して、1枚目をファイル①へ登録
2枚目をファイル②に登録をお願いします。

確認書類

※確認書類の画像データ(確認書類を撮影した写真データでも可)を登録(アップロード)してください。

必須

①本人確認書類 給付対象者ご本人が確認できる書類

例 (いずれか1つ)

マイナンバーカード(表面のみ)、運転免許証、運転経歴証明書、身体障がい者手帳、療育手帳等、登記事項証明書(成年後見人の場合)、住民基本台帳カード(顔写真付き)、健康保険証(記号番号及び保険者番号を隠したもの)、

介護保険被保険者証(記号番号及び保険者番号を隠したもの)、在留カード 等

※氏名、生年月日、現住所がわかるようにしてください。

※マイナンバーカードの場合、個人番号が載っていない表面のみ提出してください。

※健康保険証は、記号・番号をマスキングして撮影してください。

※マイナンバーの「通知カード」は本申請では確認書類として認められません。

※現住所が裏面に記載されているなど、本人確認書類の裏面の画像が必要な場合は、1つめのファイルに表面、2つめのファイルに裏面を登録(アップロード)してください。

ファイルを選択	免許証.png	[選択解除]
---------	---------	--------

対応しているファイル形式:.jpg,.jpeg,.png,.heic,.heif,.bmp,.tif,.tiff

ファイルを選択	選択されていません
---------	-----------

対応しているファイル形式:.jpg,.jpeg,.png,.heic,.heif,.bmp,.tif,.tiff

手順9. 申請者本人名義の振込口座の確認ができる書類を撮影して、画像を登録して、「確認画面へ進む」を押してください。

必須

②振込口座が確認できる書類 受給希望者の本人名義の口座が確認できる書類

例 (いずれか1つ)

金融機関名、口座番号、口座名義人(フリガナ)が記載されている部分の通帳の写し(コピー)。

インターネットバンキングの画面の写し(コピー)

※必ず金融機関名、支店名(支店コード)、口座番号、口座名義人(フリガナ)が確認できる面(通帳・画面の写し)を提出してください。

※通帳とキャッシュカードで口座番号が異なる場合がありますので、

インターネットバンキングの口座以外の場合には、必ず通帳の画像を提出してください

ファイルを選択	tutyou.jpg	[選択解除]
---------	------------	--------

対応しているファイル形式:.jpg,.jpeg,.png,.heic,.heif,.bmp,.tif,.tiff

確認画面へ進む

- 手順10. 確認画面にて、入力内容を確認していただき
「申請」ボタンを押してください。
※入力内容に誤りがあった際は、「修正する」を押して修正してください。

修正する

申請する

申請完了画面

小山市定額減税調整給付金 オンライン申請



オンライン申請を受付けました。

申請内容の確認・審査を行います。お手続きには1ヵ月程度のお時間がかかりますのでご了承ください。

なお申請内容に不備がある場合はコールセンターよりご連絡いたします。

申請完了後は、ご自身では申請内容の修正はできません。

申請内容や書類の修正がある場合は、コールセンターまでご連絡ください。

手続き状況は、オンライン申請フォームに再度ログインすると確認いただけます。

お問い合わせ

小山市定額減税調整給付金コールセンター

電話番号： 0285-22-9427

受付時間： 午前8時30分～午後5時15分まで（土日祝を除く）

以上で終了となります。