

寄附した年を記載

令和 年寄附分 市町村民税 寄附金税額控除に係る申告特例申請書
道府県民税

記入日を記載

寄附受付番号を記載

月 日 福岡県鞍手郡鞍手町長 殿	整理番号 12345
住所 福岡県鞍手郡鞍手町大字中山3705番地	フリガナ クラテ マチコ
	氏名 鞍手 町子
	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
電話番号 0949-42-2111	性別 女
	生年月日 大・昭 平・令 56年1月23日

「個人番号」欄には、あなたの個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5号に規定する番号をいう。）を記載してください。

あなたが支出した地方税法第37条の2（第314条の7）第2項に規定する特例控除対象寄附金について、同法附則第7条第1項（第8項）の規定による寄附金税額控除に係る申告の特例（以下「特例」という。）を記載してください。

記載事項に誤りがないか確認
個人番号（マイナンバー）を記載

- (注1) 上記に記載した内容に変更があった場合、申告特例対象年の翌年の1月10日までに、申告特例申請事項変更届出書を提出してください。
- (注2) 申告の特例の適用を受けるために申請を行った者が、地方税法附則第7条第6項（第13項）各号のいずれかに該当する場合には、申告特例対象年に支出した全ての寄附金（同項第4号に該当する場合にあつては、同号に係るものに限る。）について申告の特例の適用は受けられなくなります。その場合に寄附金税額控除の適用を受ける寄附金については、道府県民税の申告書を提出してください。

納付日・送金日を確認

寄附額を確認

1. 当団体に対する寄附金

寄附年月	寄附金額
令和 年 月 日	10,000 円

2. 申告の特例の適用に関する事項

申告の特例の適用を受けるための申請は、①及び②に該当する場合のみすることができます。①及び②に該当する場合、それぞれ下の欄の□にチェックをしてください。

① 地方税法附則第7条第1項（第8項）に規定する申告特例対象寄附者である	<input checked="" type="checkbox"/>
(注) 地方税法附則第7条第1項（第8項）に規定する申告特例対象寄附者とは、(1)及び(2)に該当すると見込まれる者をいいます。	
(1) 特例控除対象寄附金を支出する年の年分の所得税について所得税法第120条第1項の規定による申告（1項ただし書を除く。）の規定の適用を受ける者	
(2) 特例控除対象寄附金を支出する年の翌年の4月1日の属する年度分の市町村民税・道府県民税について申告の特例の適用を受ける目的以外に、市町村民税・道府県民税の申告書の提出（当該申告書の提出がされたものとみなされる確定申告書の提出を含む。）を要しない者	
② 地方税法附則第7条第9項（第9項）に規定する要件に該当する者であること及び、当該要件に該当する者である旨を申請を行う都道府県の知事又は市町村長（特別区の知事又は特別区の長）の承認を受けた者であること	<input checked="" type="checkbox"/>

内容を確認して☑を記載

内容を確認して☑を記載

内容を確認して☑を記載

内容を確認して☑を記載

① 個人番号確認書類（確認し☑を記載） <input checked="" type="checkbox"/> 12桁の個人番号が確認できる のりしろ	② 本人確認書（確認し☑を記載） <input checked="" type="checkbox"/> 氏名・住所・性別・生年月日が確認できる のりしろ
<ul style="list-style-type: none"> マイナンバーカード（個人番号のある面） マイナンバー通知カード（キリトリ線より上の部分） <p>いずれかのコピー</p>	<ul style="list-style-type: none"> マイナンバーカード（顔写真のある面） 運転免許証 ・ パスポート等 <p>上記のいずれかの顔写真付書類のコピー。顔写真付の本人確認書がない場合は、健康保健証や国民年金手帳等公的機関が発行した2種類のコピー。</p>

コピーを貼付

コピーを貼付

※このスペースに貼れない書類は、裏面に貼り付け、または同封してください。