

ワンストップ特例申請書の記入例及び注意事項

1. 裏面の記入例を参照し、必要事項を記入してください。

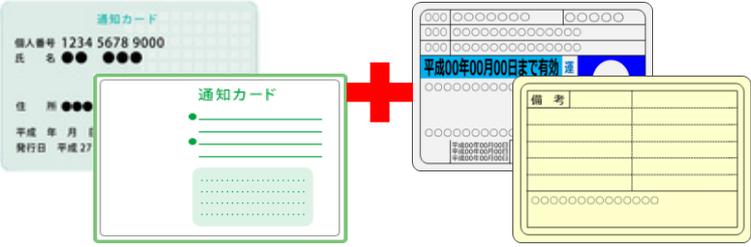
お申込時に入力していただいた情報を記載しています。記載内容をご確認の上、必要な場合は訂正してください。空欄がある場合はご記入をお願いいたします。

- ①提出日を記入してください
- ②12桁の個人番号を記入してください
- ③領収印または受領証明書の日付と寄附金額を記入してください
- ④2箇所チェックを入れてください
- ⑤必ず押印してください

2. 個人番号及び本人確認書類のコピーを同封してください

※各種確認書類で住所等が変更になっている場合は、その事がわかるようにコピーをしてください。

※申請書記載事項の住所(寄附金控除を受ける住所)と本人確認書類コピーの現住所が必ず一致する状態でご提出ください。

| 個人番号カードがある場合 | 通知カードがある場合 |
|---|--|
| <p>個人番号カードの両面コピーを同封してください</p>  | <p>①通知カードの両面コピーと②運転免許証など写真付身分証明書の両面コピーを同封してください</p>  |
| 個人番号カード又は通知カードのどちらもない場合 | |
| <p>①個人番号が記載された住民票の写しと②運転免許証など写真付き身分証明書の両面コピーの2点を同封してください</p> <div data-bbox="97 1899 1485 2027" style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px;"><p>写真付き身分証明書</p><ul style="list-style-type: none">・運転免許証・運転経歴証明書・旅券(パスポート)・身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳・在留カード・特別永住者証明書</div> <p>※写真付き身分証明書がない場合は、健康保険証・年金手帳・納税証明書・印鑑登録証明書等から2点必要です。</p> | |

令和 ○年 △月 ×日
千葉県夷隅郡御宿町長殿

寄附金税額控除に係る申告特
記入例

| | | | | |
|------|-----------------|------|------------|-----------|
| 住所 | 千葉県夷隅郡御宿町須賀1522 | 整理番号 | フリガナ | オンジュク タロウ |
| 電話番号 | 0470-68-2512 | 氏名 | 御宿 太郎 | 御宿印 |
| | | 個人番号 | | |
| | | 性別 | 男 | |
| | | 生年月日 | 昭和50年1月11日 | |

「個人番号」欄には、あなたのために第2条第5項に規定する個人番号を記入してください。

あなたが支出した地方団体の寄附金に、地方税法附則第7条第1項（第1項）に規定する申告の特例（以下「申告の特例」という。）の適用を受けようとするときは、下の欄に必要な事項を記載してください。

※記載内容を訂正する場合は二重線+訂正印で訂正してください
 ※空欄がある場合は記入をお願いいたします

③領収印または受領証明書の日付と寄附金額を記入してください。

| | |
|-------------|----------|
| 寄附年月日 | 寄附金額 |
| 令和 △年 ○月 ×日 | ¥△△, △△△ |

2. 申告の特例の適用に関する事項

※両方に該当する方のみワンストップ特例申請が可能です

| | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| 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)に該当する者

④確定申告の必要がない場合のみチェックしてください

(1) 地方団体に対する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2項（第9項）に規定する要件に該当する者である | <input checked="" type="checkbox"/> |
|-------------------------------------|-------------------------------------|

(注) 地方税法附則第7条第2項（第9項）に規定する要件に該当する者とは、この申請を含め、特

④年間の寄附が5自治体以下の見込みの場合はチェックしてください

(切り取らないでください。)

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受付書
道府県民税

| | | |
|----|-----------------|-------|
| 住所 | 千葉県夷隅郡御宿町須賀1522 | 受付日付印 |
| 氏名 | 御宿 太郎 | |

※空欄の場合は記入してください。

整理番号： _____ 受付団体名 千葉県夷隅郡御宿町