



都留市 申告書作成支援受付票

受付 No.

申告書の作成支援を希望される方は、この受付票の太ワク内を記入し、必要なものをご確認ください。記入がない場合や必要なものがない場合は、お受けできない場合があります。

下記以外に必要なものとして、申告者の「マイナンバーカード」または「通知カード」、所得税の還付を受ける方は「本人名義の預貯金口座がわかるもの」があります。

| | | | |
|----------|------------------------|----------------------|------------------------|
| 申告する人の氏名 | (ふりがな) つる たろう 都留 太郎 | 申告者に代わって 受付する方の氏名 | (ふりがな) つる はなこ 都留 花子 |
| 生年月日 | 大・昭・平 23 年 1 月 1 日生 | 申告者との関係 | 妻 |
| 日中の連絡先 | 090-0000-0000 | | |

前年中の状況について、以下の「ある・ない」のどちらかを「○」で囲んでください。下線部には受給した箇所数を記入してください。その他の収入や控除を受けるものがある方は「その他」の欄に記入してください。

| 収入 (所得を申告するもの) | 種類 | 収入の状況及び必要なもの | |
|-------------------|--|--|---|
| | 給与・パート | ある・ない | 昨年中 _____ か所から受給した。(「源泉徴収票」を持参してください。) |
| 公的年金 | <input checked="" type="radio"/> ある <input type="radio"/> ない | 昨年中 <u>2</u> か所から受給した。(「源泉徴収票」を持参してください。) | |
| 営業 | ある・ない | 「收支内訳書(一般用)」を記入し、持参してください。 | |
| 農業 | ある・ない | 「收支内訳書(農業所得用)」を記入し、持参してください。 | |
| 不動産 | <input checked="" type="radio"/> ある <input type="radio"/> ない | 「收支内訳書(不動産所得用)」を記入し、持参してください。 | |
| その他 | | | |
| 支払 (控除を受けるもの) | 種類 | 支払の状況及び必要なもの | |
| | 医療費 | <input checked="" type="radio"/> ある <input type="radio"/> ない | 控除を受ける場合は「医療費控除の明細書」を記入し、持参してください。 |
| | 国民健康保険 | ある・ない | |
| | 介護保険 | ある・ない | |
| | 後期医療保険 | ある・ない | |
| | 国民年金 | ある・ない | 昨年中に支払った「領収書」または年金事務所から送付された「控除証明書」を持参してください。 |
| | 生命保険 | <input checked="" type="radio"/> ある <input type="radio"/> ない | 各保険会社から送付された「控除証明書」を持参してください。 |
| | 地震保険 | ある・ない | 各保険会社から送付された「控除証明書」を持参してください。 |
| | 寄付金 | ある・ない | 寄付先から受け取った「寄付金受領証明書」を持参してください。 |
| その他 | | | |

当てはまるものを「○」で囲んでください。

| | | |
|-----------|--|--------------------------------|
| 本人に該当するもの | 障害・寡婦・ひとり親・勤労学生・未成年・ <input checked="" type="radio"/> 該当なし | 該当する場合は「障害者手帳」や「学生証」を持参してください。 |
|-----------|--|--------------------------------|

| | 氏名 | 続柄※1 | 生年月日 | 該当※2 | 備考 |
|---------------------|-------|------|---------|---|---|
| あなたが 扶養して いる方 | 都留 花子 | 妻 | S24.1.1 | <input checked="" type="radio"/> 同居・障害・該当なし | 扶養している方のマイ ナンバー(個人番号) を控えてきてください。 |
| | | | . | 同居・障害・該当なし | |
| | | | . | 同居・障害・該当なし | |
| | | | . | 同居・障害・該当なし | |

※1「続柄」には、「妻」、「長男」、「次女」、「父」、「祖母」などを記入してください。

※2「該当」には、当てはまるものを「○」で囲んでください。

裏面の記載は必要ありません。
両面印刷し持参してください。

本人確認事項（当日の申告書作成後）

| 項 目 | 本人チェック |
|--|--------------------------|
| ● 申告はあくまでも自らするものであり、自らの責任において申告書を提出したことに間違いありません。 | <input type="checkbox"/> |
| ● 申告書に記入した、収入金額や所得から差し引かれる金額（控除金額）、扶養親族などに誤りがないことを確認しました。 | <input type="checkbox"/> |
| ● 下表から、確定申告と住民税申告のどちらに該当するかを確認しました。 | <input type="checkbox"/> |
| ● 扶養親族が他の方の申告と重複したときは、配偶者である場合は配偶者の方の扶養親族とすること、配偶者以外の場合は所得金額の多い方の扶養親族とすることを確認しました。 | <input type="checkbox"/> |
| ● 後日、税務署または市職員が申告内容等の誤りに気付いたときは、是正する必要があることを確認しました。 | <input type="checkbox"/> |

確定申告と住民税申告の別

| 納める所得税が 0 円 | 納める所得税が 0 円を超える | 所得税が還付される |
|---------------|---|---------------|
| はい↓ ↓ ↓ | ・給与1か所で給与収入 2,000 万円以下 ・公的年金の収入の合計 400 万円以下 上記のいずれかに該当し、その他の所得金額が 20 万円以下 | はい↓ ↓ ↓ |
| | はい↓ | |
| 住民税申告 | | 確定申告 |