



# 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、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<br>氏 名 | (ふりがな)<br>[記入欄] | 申告者に代わって<br>受付する方の氏名 | (ふりがな)<br>[記入欄] |
| 生 年 月 日       | 大・昭・平 年 月 日生    | 申告者との関係              | [記入欄]           |
| 日中の連絡先        | [記入欄]           |                      |                 |

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<br>(所得を申告するもの) | 種 類     | 収入の状況及び必要なもの                           |   |
|-------------------|---------|--|---|
|                   |         | 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。)        |
| 給与・バ 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              | ある・ない   | 「収支内訳書(一般用)」を記入し、持参してください。             |   |
| 営 業               | ある・ない   | 「収支内訳書(農業所得用)」を記入し、持参してください。           |   |
| 農 業               | ある・ない   | 「収支内訳書(不動産所得用)」を記入し、持参してください。          |   |
| 不 動 産             | ある・ない   | 「収支内訳書(不動産所得用)」を記入し、持参してください。          |   |
| そ の 他             | [記入欄]   |  |   |
| 支 払<br>(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   | ある・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 | 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。                 |
|                   | 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 附 金   | ある・ない                                  | 寄附先から受け取った「寄附金受領証明書」を持参してください。                |
|                   | そ の 他   | [記入欄]                                  |   |

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・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。 |
|-----------|--------------------------|--------------------------------|

| あなたが<br>扶養して<br>いる方 | 氏 名   | 続柄※1  | 生年月日  | 該当※2       | 備 考                             |
|---------------------|-------|-------|-------|------------|---------------------------------|
|                     | [記入欄] | [記入欄] | [記入欄] | [記入欄]      | [記入欄]                           |
|                     |       |       | ・・    | 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。

## 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、実態や法令に基づき是正されることを確認しました。   | <input type="checkbox"/> |
| ● 確定申告データの税務署への送信にあたり、利用者識別番号が市の管理している番号と相違していた場合、税務署からの提供データに基づき後日再送信して問題ありません。<br>(税務署の受付日は再送信した日の扱いになります) | <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、是正する場合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↓<br>↓<br>↓ | ・給与1か所で給与収入 2,000万円以下<br>・公的年金の収入の合計 400万円以下<br>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↓<br>↓<br>↓ |
| はい↓           |  | いいえ↓          |
| 住民税申告         |  | 確定申告          |