

令和 年 月 日 上三川町長 殿		整理番号	
住 所	〒	フリガナ	
		氏 名	
		個人番号	
		性 別	男 女
電話番号		生年月日	明・大・昭 年 月 日 平・令

「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項に規定する個人番号をいう。）を記載してください。

申告特例申請書に記載した内容

〒		フリガナ	
住 所	〒	氏 名	
		個人番号	
		性 別	男 女
		生年月日	明・大・昭 年 月 日 平・令
電話番号		生年月日	明・大・昭 年 月 日 平・令

(注) これまでに申告特例申請事項変更届け出書を提出している場合は、当該届出書に記載した内容を記載してください。

あなたが寄附金税額控除に係る申告特例申請者を提出後、当該申請者に係る寄附金を支出した年の翌年1月1日までの間に当該申請書の内容（電話番号を除く。）に変更があった場合は、上記の欄に必要な事項を記載して当該申請書に係る寄附金を支出した年の翌年1月10日までに、当該申請書を提出した地方団体に提出してください。

下記の本人確認書類のコピーを切り抜いて貼ってください。（白黒で可）
（変更内容が記載されたものを貼付してください。）

※枠に入らない書類はこの申請書の裏面「確認書類追加貼付用紙」に貼ってください。

①個人番号確認書類 (個人番号の変更があった方のみ)	②身元確認書類 (全ての方)
<p>A・Bどちらかのコピー</p> <p>A) マイナンバーカード【裏面】</p> <p>B) マイナンバー通知カード【オモテ面】 ※ただし住所・氏名が住民票と一致しているもののみ</p> <p>〔 マイナンバー通知カードの裏面に住所変更などの追記がある場合は、コピーをこの申請書の裏面に貼ってください。 〕</p>	<p>下記のいずれかの1つ（氏名・生年月日・住所がわかるようにコピー）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ マイナンバーカード【オモテ面】 ・ 運転免許証 ・ 公的医療保険の被保険者証 ・ 身体障害者手帳（カード型） ・ 特別永住者証明書 ・ パスポート（住所ページも必須）
<p>※上記をお持ちでない場合は、個人番号が記載された住民票のコピーを同封してください。</p>	<p>※上記をお持ちでない場合は、別紙「寄附金税額控除に係る申告特例申請書の提出と添付書類について」をご確認頂き「確認書類追加貼付用紙」に貼ってください。</p>

◆ 寄附をした年の翌年1月10日まで（必着）にご提出ください ◆

確認書類追加貼付用紙

受付番号 _____ (記載不要です)

申請書の貼り付け枠に入らない確認書類を、下枠内に重ならないように貼り付けてください。

※確認書類のコピーを貼ってください。
枠より大きな書類は貼り付けずに、そのまま同封してください。

※マイナンバー通知カードの裏面に住所変更などの追記がある場合には、
必ず裏面のコピーを貼付してください。

申請書提出前にもう一度確認を！！

	確認事項	チェック
1	郵便番号、住所、氏名（フリガナ）、個人番号、性別、生年月日は税額控除対象者のものが正しく記入されていますか？	<input type="checkbox"/>
2	本人確認書類は貼付されていますか？	<input type="checkbox"/>

※ 寄附をした年の翌年1月10日まで（必着）にご提出ください。