

寄附金控除に係る申告特例申請書の記入例 (ふるさと納税ワンストップ特例制度用)

【注意事項】

「D」「E」のチェックに該当しない方は、ワンストップ特例制度の要件を満たしませんので、この特例申請書は提出せず、必ず確定申告または住民税申告でふるさと納税寄附金の申告を行ってください。

※提出期限：2023年1月10日（必着）

A. 提出日を記入し、太枠内の項目を全て記入してください

令和4年 寄附分 市町村民税 道府県民税 寄附金税額控除に係る申告特例申請書

令和4年〇月〇日 人吉市長 殿	整理番号	フリガナ	フルサト タロウ
住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番	氏名	故郷 太郎	
電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	個人番号	〇△□×〇△□×〇△□×	
	性別	男	
	生年月日	昭和40年2月1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項に規定する個人番号をいう。）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（以下「特例控除対象寄附金」という。）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「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。

（注1） 上記に記載した内容に変更があった場合は、提出後10日以内に、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告書に提出する特例申請書は、第6項（第13項）各号のいずれかに該当する場合にあっては、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、当該寄附金税額控除に関する事項を記載した確定申告書又は確定申告書と併せて提出してください。

C. 寄附をした年月日と金額を記入してください。

1. 当団体に対する寄附に関する事項

寄附年月日	寄附金額
令和4年1月1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 ☐

（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書を提出する義務がない者又は同法第121条（第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、当該寄附金に係る寄附金税額控除の控除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 ☐

（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、この申請を含め申告特例対象年の1月1日から12月31日の間に申告の特例の適用を受けるための申請を行う都道府県の知事又は市町村若しくは特別区の長の数が5以下であると見込まれる者をいいます。

下記書類が確認できるように、コピーのうえカットして 貼り付けてください。

①個人番号確認書類	②本人確認書類
- マイナンバー通知カード - マイナンバーカード （裏面：個人番号がある面） どちらかのコピー ※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を、コピーして同封してください。	- マイナンバーカード（表面） - 運転免許証 - パスポート - 身体障害者手帳（カード型） - 精神障害者保健福祉手帳 - 療育手帳（カード型）・在留カード - 特別永住者証明書 上記いずれかの顔写真付き書類のコピー ※上記をお持ちでない場合は、裏面「添付書類組み合わせの例」をご確認のうえ、必要書類をコピーして貼り付けてください。

※重ならないように貼り付けてください。
※入りきれない書類のコピーは返信用封筒へ同封してください。

※寄附をした年の 翌年1月10日(必着)まで にご提出ください。

整理番号：%%寄附者番号%%

受付団体名 %%自治体名%%

第五十五号の五様式（附則第二条の四関係）

B. 個人番号(マイナンバー)を記入してください。

★D・Eどちらも該当する場合のみ、ワンストップ特例の申請が可能です。

D. 確定申告（または住民税申告）をしない方はチェックできます。

※ 確定申告が必要な自営業者の方や、確定申告が不要な給与所得者・年金所得者の方で医療費控除等で申告を行う方などは対象となりません。

E. 寄付先の団体が1年間（1月1日～12月31日）で5団体以内であればチェックできます。（寄附回数ではなく寄附先の数）

F. 枠内に収まるようカットして貼り付けてください。

証明書類に記載されているマイナンバー、住所、氏名、生年月日に間違いがないか今一度ご確認ください。