

〒	住 所			
	フリガナ		職業	
	名 前		電話番号	
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日		
代理人の場合	住 所			
	氏 名	連 絡 先	整理番号	

申告書の提出期限は 3 月17日(月)です

添付書類を添えて郵送での提出に御協力ください

【申告相談に必要なもの】

- 1 本申告書
マイナンバーカード等本人確認書類
- 2 所得の資料
・ 給与所得者、年金所得者は源泉徴収票等支払者の証明となるもの
・ 事業所得者、不動産所得者等は収入・経費の明細書
- 3 所得控除(医療費・社会保険料・生命保険料等)の資料
詳しくは同封の「申告の手引き」を御参照ください。
- 源泉徴収票、保険料控除の支払証明書など添付しなければならない書類は 3 枚目の用紙に貼ってください。
- 生命保険料・地震保険料等の支払証明書の提示又は添付がないと、控除を無効とする場合があります。
- 医療費控除は「医療費控除の明細書」の添付が必要となりました。領収書を合計しただけでは、医療費控除は受けられません。控除を無効とする場合があります。

【御注意】

- ・ 書類は申告書の記入後に貼付してください。
- ・ 書類が複数枚ある場合は、文字の部分が重ならないように貼付してください。
- ・ 書類が貼りきれない場合は、別用紙に貼付するか、封筒に入れて提出してください。