

申告特例申請書（ワンストップ特例申請書） 記入例

令和 〇年 寄附 ①提出日を記入してください。空除に係る申告特例申請書

令和 〇年 〇月 〇日 太田市長殿	整理番号	フリガナ
〒 000-0000		オオタ シンタ
住 所 〇〇県〇〇市〇〇町3-2-1	氏 名	太田 新太
電話番号 000-0000-0000	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 1 2 3 4
	生年月日	明・大・昭 平・令 18 . 3 . 28

「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、申告特例対象年の翌年の1月10日までに、申告特例申請事項

（注2） 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。

③寄附をした年月日と金額を記入してください。
※ 複数回寄附をした場合、その都度申請書の提出が必要です。

1. 当団体に対する寄附に係る事項	寄附金額
令和 〇年 〇月 〇日	20,000 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 ☒

④確定申告（または住民税申告）をしない場合、チェックしてください。
※ 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の方でも、医療費控除等で申告を行う方は申告特例の対象となりません。

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 ☒

⑤寄附先の団体が5団体以内である場合、チェックしてください。
※ 寄附の回数ではなく、寄附先の自治体の数

★ ④・⑤どちらも該当する場合のみ、ワンストップ特例申請が可能です。

②太枠内の項目をすべて記入してください。

※ 住所は、住民票に登録されている住所になります。

※ 個人番号は、マイナンバーを記入してください。

（附則第二条の四関係）

令和 〇年 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受付書

住 所 〒	氏 名	受付日付印
----------	-----	-------

ご記入のうえ、添付書類を忘れずに同封いただき
下記返送先まで送付してください。

【返送先】 〒810-8799 日本郵便株式会社 福岡中央郵便局私書箱第111号
株式会社さとふる 群馬県太田市ワンストップ特例申請窓口

【返送期限】 寄附した翌年の1月10日（必着）