

令和〇〇年〇〇月〇〇日 大網白里市長 殿		整理番号	
住所	〒〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇〇〇1-2-3 ハイム〇〇101号室	フリガナ	〇〇〇 〇〇〇〇
		氏名	〇〇 〇〇
		個人番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
電話番号	〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	生年月日	明・大 <b>昭</b> 〇〇. 〇〇. 〇〇 平・令

あなたが支出した寄附金（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。）の規定による寄附金税額控除に係る申告の特例の適用を受けるときは、下の欄に必要な事項を記載し、提出してください。

- ① 提出日（記入した日）、宛て（市長）
- ② 住民税納付先である、住民登録のある住所
- ③ 日中連絡のつく電話番号
- ④ 氏名・フリガナ
- ⑤ 個人番号（マイナンバー12桁）
- ⑥ 生年月日

⑦ 寄附をした日付（支払日）と金額

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
令和〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇, 〇〇〇〇 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) ⑧ ふるさと納税に関する控除を受ける目的以外で確定申告等をする必要がない場合はチェック（該当しない場合特例制度は使えません）

(1) 申告の特例の対象寄附金と同一のふるさと納税の特例（地方税法第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) ⑨ ふるさと納税をする自治体数が、年間5自治体以内である場合はチェック（該当しない場合特例制度は使えません）

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

(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。

住所	受付日付印
氏名	
受付団体名	千葉県大網白里市