



※職員使用欄	月日	整理	呼出
	/		

# 申告相談受付票



※インターネットによる事前予約をされた人は記入不要です。

## 1. 申告者

フリガナ		電話番号	—	—
氏名		生年月日	<small>明治・大正</small> <small>昭和・平成</small>	年 月 日
住所	〒 — 小美玉市			
職業	会社員 / 自営業 / 農業 / 公務員 / パート / 専業主婦(夫) / 団体職員 / 会社役員 / 無職 / その他( )			
会場来場者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(代理者名: )			

## 2. 美野里会場で「スマホ申告」を希望する人は してください。

- スマホ申告を希望する
  - マイナンバーカードと暗証番号(数字4桁および英数字6~16文字)が分かる
  - 収入は「給与」または「年金」のみである

## 3. 令和6年中の収入内容に してください

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 収入なし             | <input type="checkbox"/> 個人年金(保険会社支給)  |
| <input type="checkbox"/> 給与               | <input type="checkbox"/> 生命保険の満期戻戻金    |
| <input type="checkbox"/> 公的年金(厚生、国民年金 等)  | <input type="checkbox"/> 退職金           |
| <input type="checkbox"/> 非課税年金(障害、遺族年金 等) | <input type="checkbox"/> 太陽光の売電収入      |
| <input type="checkbox"/> 自営業 または 農業       | <input type="checkbox"/> 自衛隊若年退職給付金    |
| <input type="checkbox"/> 土地・建物の賃貸料        | <input type="checkbox"/> 配当金           |
| <input type="checkbox"/> シルバー人材センター       | <input type="checkbox"/> 土地の収用(公共事業 等) |
| <input type="checkbox"/> 内職               | <input type="checkbox"/> その他( )        |

## 4. 以下の控除を受ける場合は してください ※社会保険料等のみの方はそのままご提出ください

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 医療費 控除             | <input type="checkbox"/> 住宅ローン 控除(2年目以降)       |
| <input type="checkbox"/> 保険料 控除(生命保険、地震保険等) | <input type="checkbox"/> 寄附金 控除(ふるさと納税、政党寄附 等) |