市町村民税

道府県民税

令 和　　　年寄附分　　　 　　　　　　寄附金税額控除に係る申告特例申請事項変更届出書

**第五十五号の六様式**（附則第二条の四関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日  吉　見　町　長　　殿 | |  | 整理番号 |  | | | | | | | | | | | |
| 住　所 |  | | フリガナ |  | | | | | | | | | | | |
| 氏　名 | 印 | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 性　別 | 男　・　女 | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | 生年月日 | 明・大  昭・平　　　　.　　　　　. | | | | | | | | | | | |

「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。

申告特例申請書に記載した内容

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　所 |  | フリガナ |  | | | | | | | | | | | |
| 氏　名 |  | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 性　別 | 男　・　女 | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | 生年月日 | 明・大  昭・平　　　　.　　　　　. | | | | | | | | | | | |

（注）　これまでに申告特例申請事項変更届出書を提出している場合は、当該届出書に記載した内容を記載してください。

あなたが寄附金税額控除に係る申告特例申請書を提出後、当該申請書に係る寄附金を支出した年の翌年１月１日までの間に

当該申請書の内容（電話番号を除く。）に変更があった場合は、上記の欄に必要な事項を記載して当該申請書に係る寄附金を支出

した年の翌年１月10日までに、当該申請書を提出した地方団体に提出してください。

**変更後の住所や氏名が記載された公的機関発行の書類の写しを貼り付けください。**

※枠に入らない書類はこの申請書の裏面に貼り付けください。

|  |  |
| --- | --- |
| **①マイナンバー確認書類**  **（マイナンバーの変更があった方のみ）** | **②身元確認書類**  **（全ての方）** |
| Ａ・Ｂどちらかの写し  Ａ　マイナンバーカード（裏面）  Ｂ　マイナンバー通知カード（表面）  ※上記をお持ちでない場合は、マイナンバーが記載された住民票の写しを同封してください。  **寄附をした年の翌年１月１０日まで（必着）**にご提出ください | 下記のいずれかの１つ  ・マイナンバーカード（表面）  ・運転免許証  ・公的医療保険の被保険者証  ・身体障害者手帳（カード型）  ・特別永住者証明書  ・パスポート（住所ページも必須）　　など |