

令和 年 月 日 殿	整理番号	
住 所	フリガナ	
	氏 名	
電話番号	生年月日	明・大・昭 平・令

申告特例申請書に記載した内容（全て記載）

住 所	フリガナ	
	氏 名	
電話番号	生年月日	明・大・昭 平・令

（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日までに提出してください。

（切り取らないでください。）

下記にご本人確認書類をコピーのうえカットして、貼り付けてください。

【本人確認書類】

- ・マイナンバーカード（表面）
- ・運転免許証 ・パスポート
- ・身体障害者手帳 ・療育手帳
- ・精神障害者保健福祉手帳
- ・在留カード ・特別永住者証明書

上記いずれかの顔写真付き書類のコピー

※ 上記をお持ちでない場合は、次の書類2点が必要です。健康保険被保険者証、地方税・国税公共料金の領収書、納税証明書、印鑑登録証明書、住民票、母子健康手帳、国民年金手帳