

年度分 市 民 税 寄附金税額控除申告書
 県 民 税

年 月 日		整 理 番 号	
住 所		フリガナ	
		氏 名	印
年 1 月 1 日 現在の住所		生年月日	明・大 昭・平 . .
		電話番号	

あなたが前年中に次の 1 から 3 までのいずれかに該当する寄附金を支出したときは、下の欄に必要な事項を記載してください。

1. 都道府県、市町村又は特別区に対する寄附金

寄 附 先	寄 附 金 額
	円
計	

2. 愛知県共同募金会又は日本赤十字社愛知県支部に対する寄附金

寄 附 先	寄 附 金 額
	円
計	

3. 愛知県、一宮市の条例で指定された寄附金

寄 附 先	指定区分	寄 附 金 額
	愛知県 一宮市	円
	愛知県 一宮市	
	愛知県 一宮市	
計	愛知県分	
	一宮市分	

----- (切り取らないでください。) -----

年度分市町村民税・道府県民税寄附金税額控除申告書受付書

住 所		受付印
氏 名	様	