

受付No.

受付票

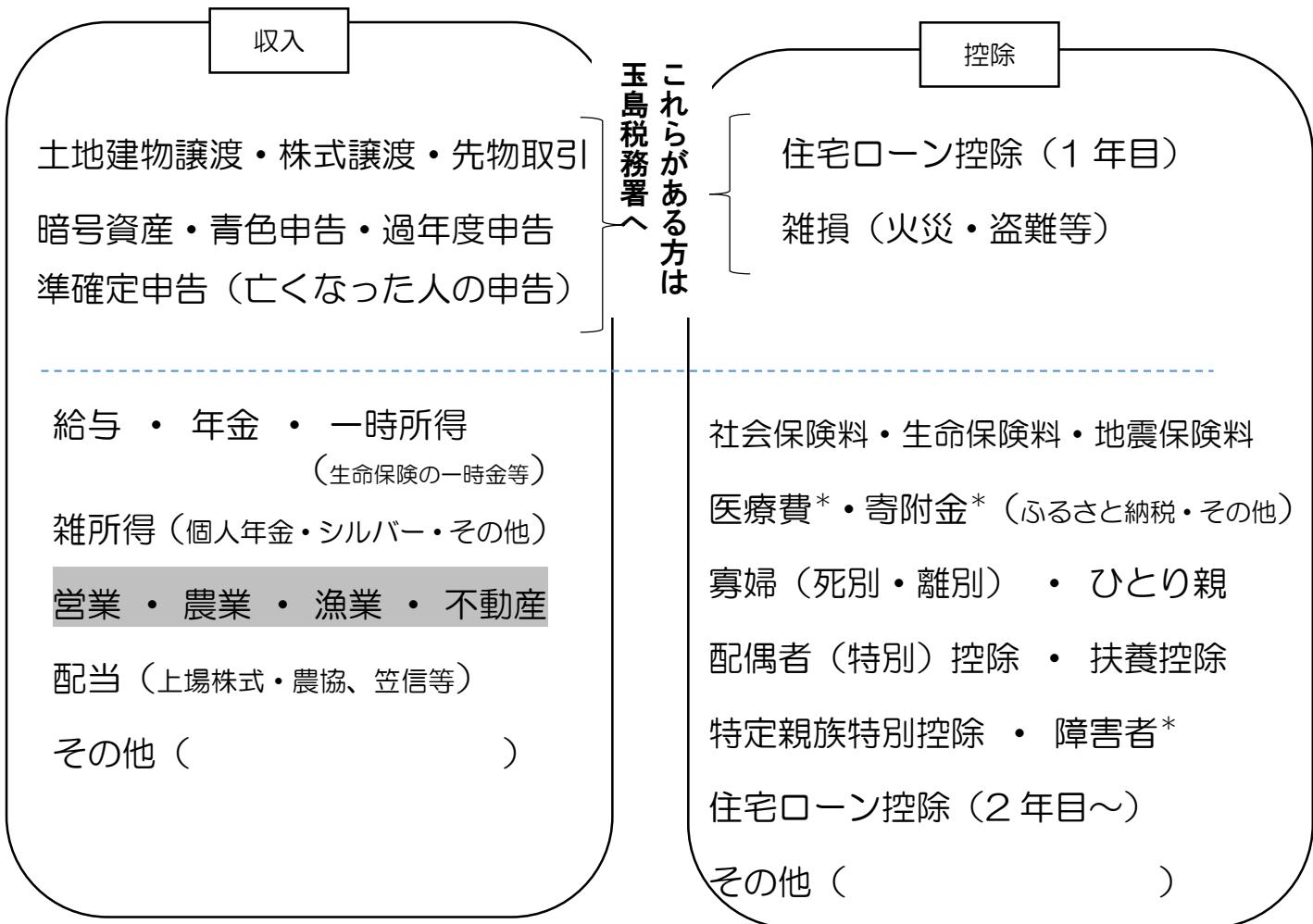
※持帰（日付・対応者）

（申告をされる方）

※申告書に記入する氏名をご記入ください。受付票は一人につき1部作成してください

住所	浅口市 町		
氏名		生年月日	明・大 昭・平 年 月 日
電話番号 【携帯電話】	—	—	

該当するものすべてに○をつけてください



申告に必要な書類で数字のわかるものを必ずお持ちください。

営業 農業 漁業 不動産のいずれかに○がある方は収支内訳書を作成して入場してください。

(済んでいない場合はお受けできません)

*医療費→
明細書を作成してから入場してください。
(済んでいない場合はお受けできません)

*寄附金→寄附金証明書が必要です。
*障害者→要介護認定で受ける方は、
障害者控除証明書
(健康福祉センター内の高齢者支援課で発行)
が必要です。(発行には介護保険被保険者証・本人確認書類が必要)

◆この受付票は申告当日に必ずお持ちください。記入がないものは受付できない場合がありますので、記入漏れのないようご注意ください。