

令和 年 月 日 大淀町長 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、当該申請書を提出した地方団体に提出してください。

確認書類添付欄

本人確認書類

変更内容が確認できるように  
次のいずれかのコピーを貼り付けてください。

- ・ 個人番号カード（顔写真の面）
- ・ 顔写真付き証明書  
（運転免許証、運転履歴証明書、パスポート、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書等）
- ・ 下記のいずれか2つ  
（健康保険証、年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童手当証書、介護保険被保険者証等）