

確定申告・住民税申告の受付案内

「所得税及び住民税申告」を受付します。
申告は昨年1年間（1月から12月まで）
の所得を算出し、税額を計算するものです。
申告に必要な書類などは早めに準備して
下さい。

申告の日程表は裏面にあります。



問合せ先

新冠町役場 税務課税務グループ

電話 0146-47-2115

FAX 0146-47-2496

• • • • わすれずにお持ち下さい • • • •

公的年金等の源泉徴収イメージ

令和 年分 公的年金等の源泉徴収票		
支払を受ける者	住所または居所 氏名 生年月日 昭和 年 月 日	
区分	支払金額	源泉徴収税額
法203条の3第1号適用分	*****0 円	*****0 円
法203条の3第2号適用分	*****0 円	*****0 円
法203条の3第3号適用分	***** 円	*****0 円
年金の種類	本人	控除対象配偶者の有無等
老齢基礎	特別障害者 特別障害者 特別障害者 特別障害者 有 無	有 無 老人控除対象配偶者の有無
控除対象扶養親族の数	本人以外の障害者の数	社会保険料の金額
特定 老人 その他	特別 その他	***** 円
(摘要) 【社会保険料の内訳】 介護保険料額 後期高齢者医療保険料額		円
支払者 東京都千代田区霞が関1丁目2番2号 官署支出官 厚生労働省年金局事業企画課長		

- 年金収入がある方はこちらをお持ちください。年金額と源泉徴収税額、社会保険料が確認できます。
- 医療費控除や生命保険料控除がある方は、必要書類をお持ちください。

給与所得の源泉徴収票イメージ

令和 年分 給与所得の源泉徴収票		
支払を受ける者	住所または居所 氏名 生年月日 昭和 年 月 日	
種別	支払金額	給与所得控除後の金額
控除対象配偶者の有無等	控除対象扶養親族の数	16歳未満扶養親族の数
有 無	有 無	有 無
社会保険料等の金額	生命保険料の控除額	地震保険料の控除額
住宅借入金等特別控除の額	住宅借入金等特別控除の額	住宅借入金等特別控除の額
国民年金保険料等の金額	国民年金保険料等の金額	国民年金保険料等の金額
厚生年金保険料等の金額	厚生年金保険料等の金額	厚生年金保険料等の金額
健康保険料等の金額	健康保険料等の金額	健康保険料等の金額
介護保険料等の金額	介護保険料等の金額	介護保険料等の金額
後期高齢者医療保険料等の金額	後期高齢者医療保険料等の金額	後期高齢者医療保険料等の金額
未成者控除	未成者控除	未成者控除
死亡退職金	死亡退職金	死亡退職金
退職金	退職金	退職金
支払者	住所(都道府県)又は所在地 氏名又は名称	(電話)

- 給与所得者はこちらをお持ちください。
- 職場で年末調整をされた方は確定申告の必要はありません。
- 社会保険料控除(※)や医療費控除、生命保険料控除、住宅借入金等特別控除などがある場合は、必要な書類をあわせてお持ちください。

※社会保険料控除とは以下のものです。

保険料	国民健康保険 後期高齢者医療保険 介護保険 社会保険
年金基金	国民年金 厚生年金
掛金	共済組合 農業者年金



年金受給者の確定申告不要制度について

公的年金のみの受給者で、一定金額以上を受給するときには所得税が源泉徴収されているので、確定申告を行って税金の過不足を清算する必要があります。ただし、下記の1、2のいずれにも該当する方は確定申告不要制度の対象となり、確定申告をする必要がありません。

- 公的年金等の収入金額の合計額が400万円以下であり、かつ、その公的年金等の全部が源泉徴収の対象となる。
- 公的年金等に係る雑所得以外の所得金額(※)が20万円以下である。

上記により、確定申告が必要な方は

- 公的年金等の収入金額の合計が400万円以下でも、その他の所得が20万円を超える人。
- 公的年金等から所得税が源泉徴収されている人で、各種控除が増えるため所得税の還付が受けられる可能性がある人。が考えられます。

となりの図も参考にしてください。



確定申告Q & A

Q1 確定申告って、どんな人がする必要があるのでですか？

⇒ そもそも確定申告とは、その人の一年間の収入にあわせて所得税をいくら納めるか計算し、過不足を精算するものです。

ただし、サラリーマンの場合は、サラリーマンの確定申告と言われる「年末調整」で計算をしていますので、不要なケースがほとんどです。

では、具体的に『必要な人』はどんな人でしょうか？

簡単に言うと次のような人になります。

- ①自分で商売（事業）をしている人
- ②自分の持っている不動産を貸している人
- ③サラリーマンの人で次に該当する人
 - 給与の収入金額が2,000万円を超える人
 - 2ヶ所以上のお勤め先から給与をもらう人（もらった人）で、年末調整で所得税の精算ができていない人
 - 医療費が多額にかかった人
 - 新たに住宅の購入や一定の増改築をした人で、住宅借入金等特別控除を受ける人
 - 生命保険会社などから、満期金や一時金を受け取った人（すべての人ではありません。）
 - 年金をもらっている人で所得税の精算がすんでいない人

ほかにもありますが、疑問の場合は税務課へ連絡して下さい。

Q2 確定申告が必要となった場合、いつまでにすればいいですか？

⇒ 令和元年分の確定申告は、令和2年2月12日から同年3月16日までにして下さい。

また、税金を納める必要がある人は3月16日までにこれを納めます。

○役場で申告をする場合

税金を返してもらう還付申告の提出は1月から受付可能ですが、新冠町は1月28日（火）からとしています。

※詳しくは最終ページの日程表をご覧ください。

○税務署へ直接の場合

提出の方法は税務署に直接出向くのが原則ですが、郵送でも提出することができます。この場合、消印が3月16日まででなければ、期限までに申告したことにはなりません。

税金の納め方は、銀行での納付や、口座振替があります。

Q3 期限までに提出できなかったときはどうすればいいですか？

⇒ 期限は必ず守るようにしてください。

ただし、万が一にも遅れてしまったときでも「期限後申告」をすることはできます。

しかしながら申告の結果、税金が返ってくるのではなく、納める必要がある人は、3月16日までに申告または、納税しなかったことによる加算税などがかかる場合がありますのでご注意ください。

Q4 申告するときに間違いやすいことはありますか？

⇒ よくある間違いは、次のとおりです。念のためにご確認ください。

【医療費控除の計算まちがい】

1. 出産にともない受給した出産育児一時金や、そのほか受給した高額療養費や生命保険会社からの入院給付金などは医療費の合計から差し引きます。
2. 医師の指示によらない差額ベッド代は医療費控除の対象として計算できません。
3. マッサージやハリ代を医療費控除の対象として計算するには条件があります。

【生命保険会社などから受け取った満期金などの申告もれ】

生命保険会社などから、満期金や一時金を受け取ったときは、その収入が一時所得として申告する必要がある場合があります。

生命保険会社などからの書類で、きちんと確認しましょう。

Q5 こんな方々も・・・

⇒ 年度途中で退職しその後再就職していない方

令和元年中に退職し再就職していない人は、会社で年末調整をおこなっていないので自分で確定申告をする必要があります。

所得税や住民税は「年間通して幾らになるから、毎月にならした金額の税金を納めて下さいね」という仕組みになっているので、支払い過ぎている場合が多いです。

退職時に受け取った「源泉徴収票」を持参して頂き、還付申告をすると払い過ぎた所得税が戻ってくることがあります。

還付額が数百円から数千円の方も多いですが、毎年多くの方々が申告をせず、還付を受けておりません。

Q6 申告書を提出するために必要な書類は何ですか？

申告する内容によって変わりますので、代表的なものを簡単に紹介します。

全ての人	印かん ※認め印は可、シャチハタは不可
商売（事業）をしている人や、 不動産の貸付をしている人	・青色申告者は青色申告決算書 ・白色申告者は収支内訳書
給与による収入がある人	・給与所得の源泉徴収票（原本）
公的年金等もらっている人	・公的年金等の源泉徴収票（原本）
還付金のある人	・本人名義の口座がわかるもの [通帳またはキャッシュカード]
退職所得以外の所得金額の合計 額が 2,000 万円を超える人	・財産債務調書（3 億円以上の財産又は 1 億円 以上の国外転出特例対象財産がある場合のみ）
生命保険料 地震保険料をかけていて、控除を 受ける人	生命保険料控除証明書・地震保険料控除証明書 [保険会社から送られてくるものです。] [サラリーマンが、既に年末調整の際に控除を受 けているときは必要ありません。]
小規模企業共済等掛金をかけて いて、控除を受けるひと	小規模企業共済控除証明書 [サラリーマンが、既に年末調整の際に控除を受 けているときは必要ありません。]
医療費が多額にかかり、控除を受 ける人	・医療費控除の明細書：様式別紙 （医療費の通知にて作成する場合には、医療費の 通知の原本） 又は ・医療費の領収書（原本）
住宅借入金等特別控除を受ける 人(この控除を受ける最初の年分)	新築家屋を取得した方 1.住宅借入金等特別控除額の計算明細書 2.土地・家屋の登記簿謄(抄)本 （登記事項証明書） 3.売買契約書などの写し 4. 金融機関等から交付を受けた住宅取得資金に 係る借入金の年末残高等証明書

注意点

★ 障害年金や遺族年金受給者で国民健康保険加入者に

ついては町の住民税申告が必要となります。

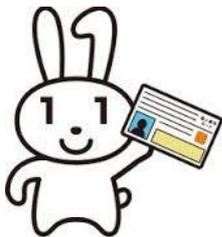
国民健康保険税を計算する際に所得が0円であることが証明されない場合は軽減の計算がされないことがありますので、申告することをお勧めします。

★ 確定申告書には、以下の確認が必要です。

個人番号カードを
持っている場合



1枚でマイナンバー確認
と本人確認が可能



☆個人番号カードを持っていない場合



+



又は



通知カード又はマイ
ナンバー入の住民票

運転免許証

パスポートなど

☆写真付きの公的身分証明証は1点で可能

写真付きの身分証明証が準備できな
い方は ↓



+



+



通知カード
又はマイナンバー
入り住民票

年金手帳

健康保険証など

☆写真のない公的身分証明証の場合は2点必要です

医療費控除の新しい選択肢として セルフメディケーション税制が創設されました。

平成29年分の申告から、従来の医療費控除に加え、「セルフメディケーション税制」が開始しております。この制度により、従来では医療費控除の対象とならなかった方でも、控除の対象となる場合があります。

□どのような人が該当するのか？

セルフメディケーション税制の適用要件は2つだけです。
下記の2つの要件をどちらも満たすことで該当します。



1. 年間で特定の一般用医薬品（スイッチOTC医薬品）を1万2千円超購入している。
2. 所得税・住民税を納めている本人が、健康の保持増進及び疾病の予防への一定の取り組みを行っていること。

★1のスイッチOTC医薬品とは、約1,500品目にのぼる対象商品のことで、店頭では「セルフメディケーション」「税控除対象」と記載された識別マークの記載や、レシート等に記載されている対象商品である旨の印字を目印にしてください。

★2の一定の取り組みとは、主に以下の取り組みを申告者本人がひとつでも実施すれば、一定の取り組みとして認められます。（添付または提示が必要となります）

- ・インフルエンザの予防接種または定期予防接種（肺炎球菌感染症等）の領収書又は予防接種済証
- ・町のがん検診の領収書又は結果通知表
- ・職場で受けた定期健康診断の結果通知表
- ・特定健康診査の領収書又は結果通知表
- ・人間ドックやがん検診をはじめとする各種健診（検診）の領収書又は結果通知表

※検診結果部分については、黒塗りや切り取りなどをした写しで差し支えありません。



※具体例は別紙「セルフメディケーション税制の明細書」の裏面に記載しております。

申告には別紙明細書の添付が必要です。できる限り作成願います。

セルフメディケーション税制と医療費控除の違いについて



★年間の合計金額の違い

ふたつの制度の一番大きな違いは、申告の対象となる年間の合計金額の違いです。

セルフメディケーション税制では対象商品の年間購入金額の合計が1万2千円を超えれば申告できます。

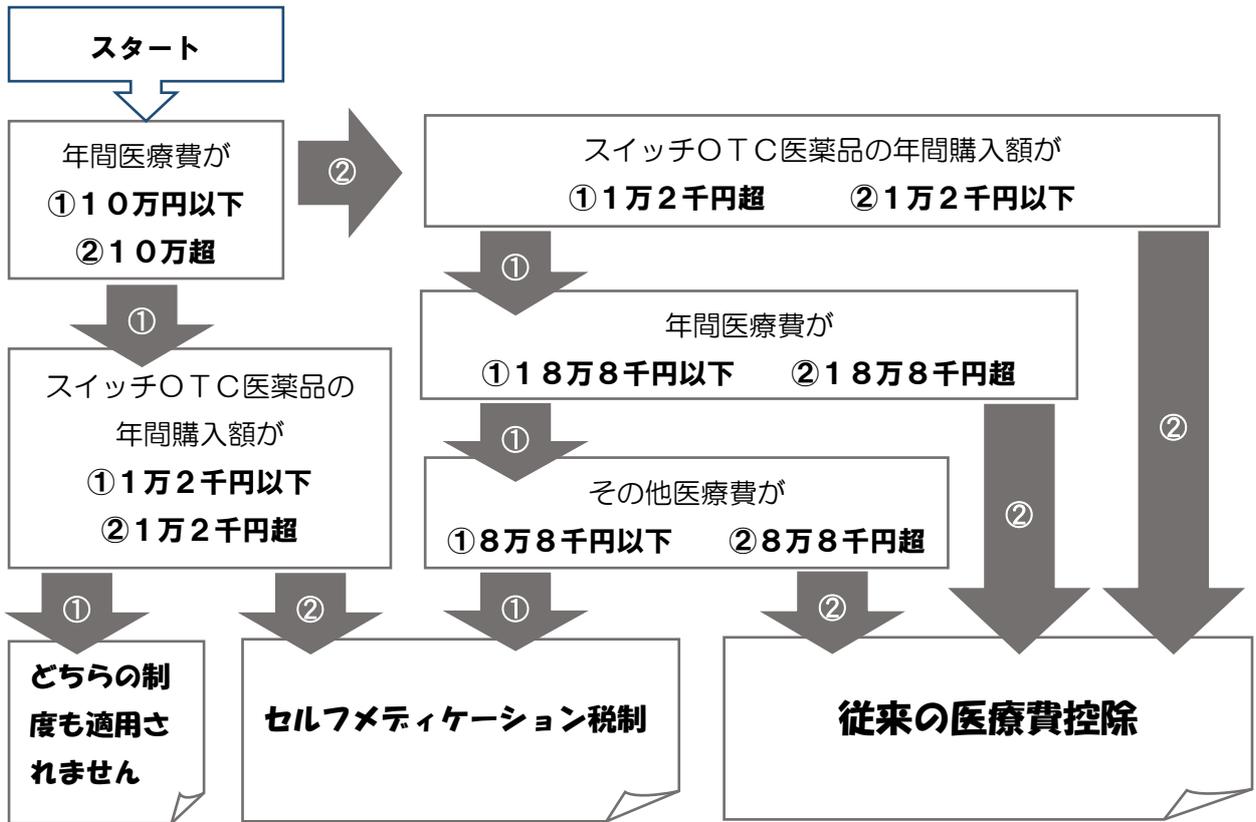
一方、従来の医療費控除制度では、年間の医療費の合計が10万円（※）を超えないと申告できません。

※所得200万円以上の場合です。

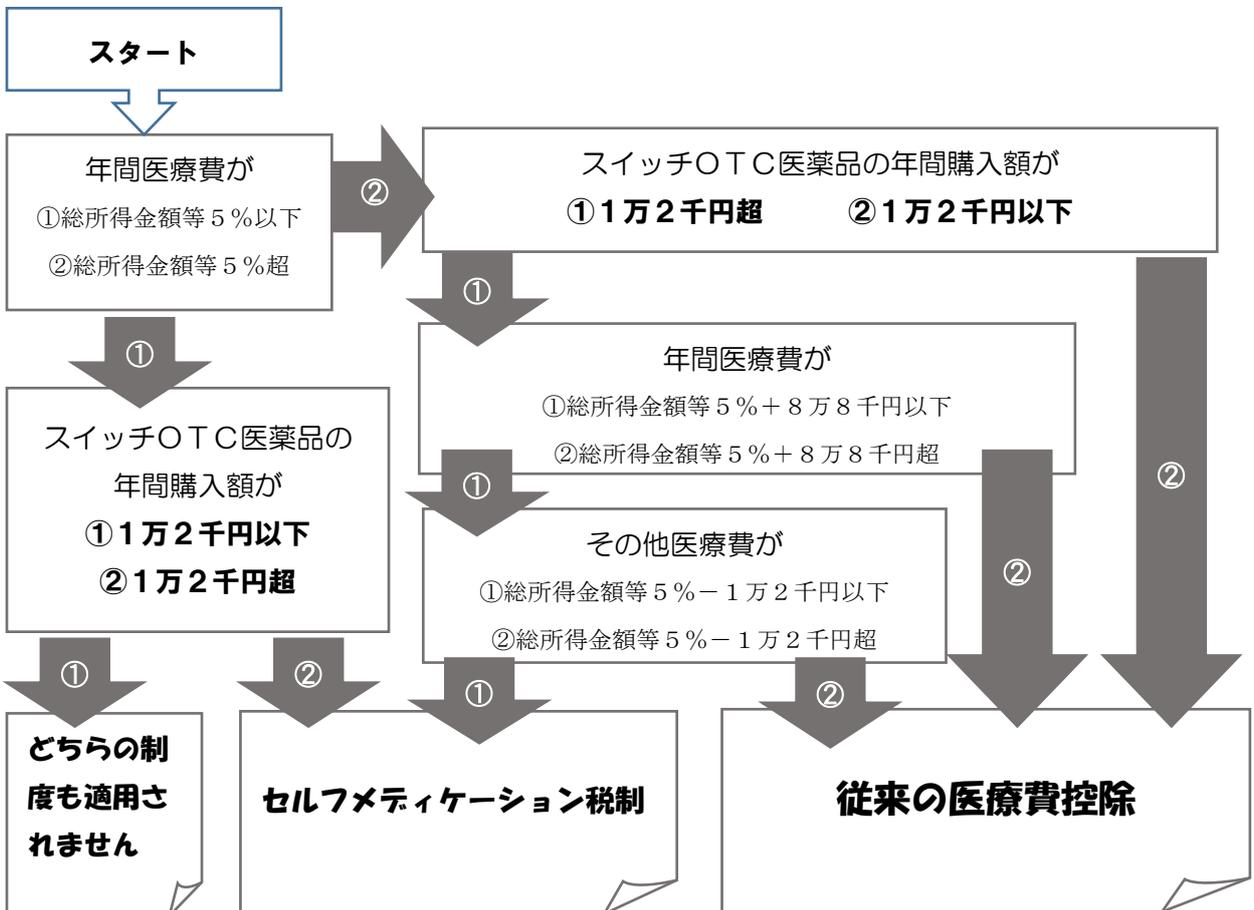
裏面にはどちらの制度が有利となるのかフローチャートを作成しましたので、あくまでも参考程度にご活用ください。

☆有利判定フローチャート☆

▼総所得金額等 200 万円以上の人用



▼総所得 200 万円未満の人用



重要なお知らせ

平成29年分の確定申告から、「医療費控除の明細書」の添付が必要となり、医療費の領収書の添付又は提示は必要ありません。

ただし、明細書の記入内容の確認のため、確定申告期限等から5年間、税務署から領収書（医療費通知に係るものを除きます。）の提示又は提出を求める場合がありますので、領収書はご自宅等で保管してください。

※平成31年分の確定申告までは、領収書の添付又は提示によることもできます。

医療費控除の明細書の記載要領

この明細書は、所得税法第73条（医療費控除）の適用を受ける場合に使用します。この控除を受ける方は、セルフメディケーション税制による医療費控除の特例を受けることができませんので、ご注意ください。

1 医療費通知に関する事項

医療費通知を添付する場合、(1)～(3)を記入します。

※1 医療費通知とは、医療保険者が発行する医療費の額等を通知する書類で、次の事項が記載されたものをいいます。

- ①被保険者等の氏名 ②療養を受けた年月 ③療養を受けた者 ④療養を受けた病院、診療所、薬局等の名称
⑤被保険者等が支払った医療費の額 ⑥保険者等の名称

※2 自己又は生計を一にする配偶者その他の親族のために支払った医療費に関する医療費通知に限りです。

(1)「医療費通知に記載された医療費の額」欄

自己が負担した医療費の合計額を記入します。通知が複数ある場合は、全て合計し記入します。

(2)「(1)のうち、その年中に実際に支払った医療費の額」欄

(1)の医療費のうち、その年中に実際に支払った医療費の合計額を記入します。

※ 医療費通知に記載された医療費の額は、実際に支払った金額と異なる場合がありますので、領収書をご確認ください。

(3)「(2)のうち、生命保険や社会保険などで補填される金額」欄

生命保険契約、損害保険契約又は健康保険法の規定等に基づき受け取った保険金や給付金（入院費給付金、出産育児一時金、高額療養費など）がある場合に、その金額を記入します。

※ 保険金などで補填される金額は、その給付の目的となった医療費の金額を限度として差し引きますので、引ききれない金額が生じた場合であっても、他の医療費からは差し引きません。

記入例

(1) 医療費通知に記載された医療費の額	(2) (1)のうちその年中に実際に支払った医療費の額	(3) (2)のうち生命保険や社会保険などで補填される金額
176,584 円	153,300 円	円

医療費通知に記載された自己負担額の合計額を記入します。

(1)で記入した医療費のうち、その年中に実際に支払った金額を領収書等で確認し、合計額を記入します。

(2)の医療費について、保険金などを受け取った場合は、その金額を記入します。

2 医療費(上記①以外)の明細

その年中に自己又は生計を一にする配偶者その他の親族のために支払った医療費について、領収書から必要事項を記入します。
〔**①医療費通知に関する事項**〕に記入したものについては、記入しないください。〕

(1)「医療を受けた方の氏名」欄

医療を受けた方の氏名を記入します。

(2)「病院・薬局などの支払先の名称」欄

診療を受けた病院や医薬品を購入した薬局などの支払先の名称を記入します。

(3)「医療費の区分」欄

医療費の内容として該当するものを全てチェックします。

(4)「支払った医療費の額」欄

医療費控除の対象となる金額を記入します。

(5)「(4)のうち生命保険や社会保険などで補填される金額」欄

上記①(3)と同様です。

例) 国税太郎さんが○△病院に入院した場合

2月18日 診療: 6,500円 通院費(JR、○○バス) 往復780円
5月28日 診療: 5,500円 通院費(JR、○○バス) 往復780円
○△病院計: 12,000円 通院費計: 1,560円

※ 「□その他の医療費」欄は、例えば、通院費、医療用器具の購入(いずれも通常必要なものに限ります。)などがある場合にチェックします。

※ 通院費の支払先が乗り継ぎ等により複数ある場合には、記入例のようにまとめて記入しても差し支えありません。

※ 控除の対象となる医療費の範囲など、詳しくはパンフレット「医療費控除を受けられる方へ」や国税庁ホームページをご覧ください。

記入例

(1) 医療を受けた方の氏名	(2) 病院・薬局などの支払先の名称	(3) 医療費の区分	(4) 支払った医療費の額	(5) (4)のうち生命保険や社会保険などで補填される金額
国税 太郎	○△病院	<input checked="" type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	12,000 円	円
//	JR、○○バス	<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> その他の医療費	1,560	円

添付又は提示が必要な書類

- この「医療費控除の明細書」（添付）
- 医療費通知（原本）「**① 医療費通知に関する事項**」に記入したものに限りです。（添付）
- 次の費用について医療費控除を受ける場合は、それぞれ該当する書類（添付又は提示）

○ 寝たきりの人のおむつ代

※ おむつ代について医療費控除を受けることが2年目以降で介護保険法の要介護認定を受けている一定の人は、市町村長等が交付するおむつ使用の確認書等を「おむつ使用証明書」に代えることができます。

医師が発行した「おむつ使用証明書」

○ 温泉利用型健康増進施設の利用料金

温泉療養証明書

○ 指定運動療法施設の利用料金

運動療法実施証明書

○ ストマ用装具の購入費用

ストマ用装具使用証明書

○ B型肝炎患者の介護に当たる同居の親族が受ける同ワクチンの接種費用

医師の診断書(その患者がB型肝炎にかかっており、医師による継続的治療を要する旨の記載のあるもの)

○ 白内障等の治療に必要な眼鏡の購入費用

処方箋(医師が、白内障等一定の疾病名と治療を必要とする症状を記載したもの)

○ 市町村又は認定民間事業者による在宅療養の介護費用

在宅介護費用証明書

医療費控除に関する詳しいことは、パンフレット「医療費控除を受けられる方へ」や国税庁ホームページをご覧ください。

医療費通知などの書類を添付する場合は、こちらに貼ってください。

重要なお知らせ

平成29年分の確定申告から、「セルフメディケーション税制の明細書」の添付が必要となり、医薬品購入費の領収書の添付又は提示は必要ありません。

ただし、明細書の記入内容の確認のため、確定申告期限等から5年間、税務署から領収書の提示又は提出を求められる場合がありますので、領収書はご自宅等で保管してください。

※令和元年分の確定申告までは、領収書の添付又は提示によることもできます。

セルフメディケーション税制の明細書の記載要領

この明細書は、租税特別措置法第41条の17の2（セルフメディケーション税制による医療費控除の特例）の適用を受ける場合に使用します。**この控除を受ける方は、通常の医療費控除を受けることができませんので、ご注意ください。**

健康の保持増進及び疾病の予防として一定の取組を行う方が、自己又は自己と生計を一にする配偶者その他の親族に係る特定一般用医薬品等購入費(※)を支払った場合は、通常の医療費控除との選択により、セルフメディケーション税制による医療費控除の特例の適用を受けることができます。

※ 特定一般用医薬品等購入費とは、医師によって処方される医薬品（医療用医薬品）から薬局などで購入できるOTC医薬品に転用された医薬品（スイッチOTC医薬品）の購入費をいいます。

1 申告する方の健康の保持増進及び疾病の予防への取組

(1) 「取組内容」欄

取組を行ったことを明らかにする書類(※)を確認し、該当する取組内容をいずれか一つチェックします。

※ 下記の「添付又は提示が必要な書類」をご確認ください。

(2) 「発行者名」欄

取組を行ったことを明らかにする書類の発行者の名称を記入します。

2 特定一般用医薬品等購入費の明細

(1) 「薬局などの支払先の名称」欄

医薬品を購入した薬局などの支払先の名称を記入します。

領収書が複数ある場合は、購入先ごとにまとめて記入することができます。

(2) 「医薬品の名称」欄

購入した医薬品の名称を記入します。

複数の医薬品を購入した場合は、名称を並べて記入します。

(3) 「支払った金額」欄

医薬品の購入金額を記入します。

複数の医薬品を購入した場合は、購入金額の合計を記入します。

(4) 「(3)のうち生命保険や社会保険などで補てんされる金額」欄

生命保険契約、損害保険契約又は健康保険法の規定等に基づき受け取った保険金や給付金がある場合に、その金額を記入します。

領収書の表示例

国税薬局
虎ノ門店 TEL: 03-*****
東京都千代田区麹町*****

■ 領収書 ■

XXXX年4月1日(土) 12:00

★ゼイムEX	¥1,273
スツウヤク60	¥760
ハンドソープ	¥239
★カクテイ胃腸薬MN	¥881

小計 4品	¥3,222
合計	¥3,222
内消費税	¥239
お預り	¥4,000
お釣り	¥778

★印はセルフメディケーション税制対象商品です

領収書に控除の対象であることが記載されています。

同一の薬局で複数の医薬品を購入した場合は、医薬品名を並べて記入するとともに購入金額の合計を記入します。

記入例	(1) 薬局などの支払先の名称	(2) 医薬品の名称	(3) 支払った金額	(4) (3)のうち生命保険や社会保険などで補てんされる金額
	国税薬局	ゼイムEX、カクテイ胃腸薬MN	2,164 円	円
	□□ドラッグストア	○○○○、○○○、○○○○○、○○○	13,753	
	//	○○○、○○○、○○○○、○○○○		

医薬品の名称が枠内に記入しきれない場合は、このように記入します。

添付又は提示が必要な書類

● この「セルフメディケーション税制の明細書」（添付）

● 適用を受ける年分において一定の取組を行ったことを明らかにする書類（添付又は提示）

①氏名 ②取組を行った年 ③事業を行った保険者、事業者若しくは市区町村の名称又は取組に係る診察を行った医療機関の名称若しくは医師の氏名の記載があるものに限り、例えば次の書類です。

- インフルエンザの予防接種又は定期予防接種(高齢者の肺炎球菌感染症等)の領収書又は予防接種済証
- 市区町村のがん検診の領収書又は結果通知表
- 職場で受けた定期健康診断の結果通知表(「定期健康診断」という名称又は「勤務先(会社等)名称」が記載されている必要があります。)
- 特定健康診査の領収書又は結果通知表(「特定健康診査」という名称又は「保険者名(ご加入の健保組合等の名称)」が記載されている必要があります。)
- 人間ドックやがん検診をはじめとする各種健診(検診)の領収書又は結果通知表(「勤務先(会社等)名称」又は「保険者名(ご加入の健保組合等の名称)」が記載されている必要があります。)

※ 取組を行ったことを明らかにする書類のうち、結果通知表は健診結果部分を黒塗り又は切り取りなどをした写しで差し支えありません。

※ 上記の書類に必要な事項が記載されていない場合は、勤務先や保険者などに一定の取組を行ったことの証明を依頼し、証明書の交付を受ける必要があります。詳しくは厚生労働省のホームページをご確認ください。

取組を行ったことを明らかにする書類を添付する場合は、こちらに貼ってください。

申告の受付・相談日程表

【注意】全体を通して午前中が大変混み合います。

1. 還付者のみ 給与還付者・年金者申告受付（場所／役場庁舎内）

1月	1/28 (火)	1/29 (水)	1/30 (木)	1/31 (金)
対象地区	本町・中央町	本町・中央町	北星町	北星町
受付時間	9:00～16:00	9:00～16:00	9:00～16:00	9:00～16:00

2月	2/3 (月)	2/4 (火)	2/5 (水)
対象地区	東町	新冠沢 西泊津～泉	
受付時間	9:00～16:00	9:00～16:00	
	2/6 (木)	2/7 (金)	2/10 (月)
対象地区	大狩部・共栄・東川・美宇・新和・太陽・里平	節婦町	
受付時間	9:00～16:00	9:00～16:00	

2. 確定申告 町内移動申告受付期間（場所／下記のとおり）

移動 申告 会場	2月	2/12 (水)	2/13 (木)	2/14 (金)	2/17 (月)	2/18 (火)
		美宇・新和・太陽 ・里平	東川・共栄	新栄・泉・若園	朝日・緑丘・古岸	節婦1区～4区
		新和生活館	東川生活センター	新栄生活センター	緑丘生活センター	節婦生活館
		9:30～13:00	9:30～13:00	9:30～13:00	9:30～13:00	9:30～15:00
		2/19 (水)	2/20 (木)	2/21 (金)	2/25 (火)	2/26 (水)
		節婦5区～7区 大狩部	大富・万世・明和	本町	北星町	中央町
		節婦生活館	万世生活センター	本町多目的交流センター	役場	役場
		9:30～13:00	9:30～13:00	9:30～15:00	9:00～16:00	9:00～16:00
		2/27 (木)	2/28 (金)	/		
		東町	東西泊津・高江			
		役場	役場			
		9:00～16:00	9:00～16:00			

3. 確定申告 上記期間中に来られなかった方（場所／役場庁舎内）

3月	3月2日 (月) ～ 3月16日 (月)
受付時間	朝9:00 ～ 夜19:00 （最終日は16:00まで）

4. 確定申告 平日に来庁することが困難な方（場所／役場庁舎内）

休日 申告	3月8日 (日)
	朝9:00 ～ 夕方16:00