○必要事項をご記入の上、会場にお持ちください。※ご予約希望の方は03-3264-0049までお電話を！

確定申告相談受付票

（兼税務相談及び特定個人情報の取扱いに関する同意書）

事務局整理用	
予約番号	時間
	：

相談日	月　　日	会　場	□ 支部会館　□ パレスサイド □ 主婦会館　□ 区役所 □ セントラルプラザ	相談員		相談時間	： ～ ：

*お名前		*ご住所		区 市 町 村	勤務地	□ 区内 □ 区外	電話番号	自宅	
								携帯	

*相談者の個人情報は、相談事績の確認以外には使用いたしません。

ご相談内容（該当するものに「✓」を付けてください。）

□ 給与・年金の方（以下該当するものに○を付けてください。）

・医療費　・住宅所得　・寄附金　・年の途中で退職

・五枚以下の源泉徴収票　・その他（　　）

□ 不動産所得の方

・不動産収支内訳書　□ 作成済　□ 未作成

・前年度の不動産収支内訳書　□ 持参　□ 持っていない

※ 内訳書を未作成の方は、混雑状況により、相談が受けられない場合がございます。

□ 相談のみ（　　）

マイナンバー（個人番号）の分かる書類　□ 有　□ 無

申告相談等に当たっては、以下の事項をご確認いただき、事項のチェック欄に「✓」を付してください。

東京税理士会麹町支部　会場責任者　殿

≪税務相談に関する同意≫

□　私は、税務相談に当たり、担当税理士に対して必要な説明を行った上で、作成した確定申告書等については、自ら最終的な内容確認を行います。

≪特定個人情報等の取扱いに関する同意事項≫

□　私は、次の税務書類の作成のための相談等に際し、従事税理士が私の個人番号（特定個人情報）を取り扱うことに同意します。

□　私は、私の個人番号（特定個人情報）を含む次の税務書類の税務署への提出について、上記の会場責任者に一任することに同意します。

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

担当税理士記入欄（該当箇所の□に「✓」を入れてください。）	
（所得税） □ 相談のみ □ 相談と提出 　□ 書面申告 　□ 電子申告（パソコン）	（その他・備考）
□青色申請　□青色専給　□個人事業（開業）　□振替依頼書（所得税・消費税）　□その他	

（注）1　この「受付票」は、受付の整理、税務署との連絡及び特定個人情報等の取扱いに関する同意事項を明らかにするために使用し、その他の目的には使用しません。

2　所得が高額な方、収入が多額な方、譲渡所得（土地・建物・株式などの譲渡）や贈与税のご相談をされる方及び相談内容が複雑な方などで、個別相談を希望する方は、所轄税務署の確定申告会場をご利用いただくか、所轄税務署の税理士会（支部）にお問合せください。

3　東京税理士会麹町支部、会場責任者及び従事税理士は、業務上知り得た特定個人情報の内容につき、秘密保持の義務を負うものとします。

4　東京税理士会麹町支部、会場責任者及び従事税理士は、本業務において取り扱う特定個人情報につき、関係法令等を遵守し適切に取り扱います。