

無料

個人事業者対象

令和7年分 所得税・消費税

確定申告相談会

2月 12日(木) 10:00~16:00
17日(火) 13:00~16:00
20日(金) 10:00~16:00
27日(金) 10:00~16:00
3月 4日(水) 10:00~16:00
6日(金) 13:00~16:00
10日(火) 13:00~16:00
13日(金) 10:00~16:00

12時～13時は
休憩となります

商工会の委託税理士が
「事業に関する所得税」
「消費税」のご相談を
お受けします。



ご相談の際の留意点

- 事前にお申込みが必要です (ご希望時間に添えない場合 ご了承ください)
- 経費の集計・決算書は事前にご準備ください (必要資料は裏面をご覧ください)
- 経費の集計・決算書等を商工会で行う場合、手数料が必要です



お問合せ 岡山南商工会 灘崎支所

TEL 362-0321 FAX 362-0327

確認事項		主な必要書類等
<input type="checkbox"/> 昨年確定申告を行った		<input type="checkbox"/> 前年分の所得税及び消費税の決算書・申告書の控え
<input type="checkbox"/> 個人事業者である		<input type="checkbox"/> 会計帳簿（簡易帳簿を含む）、預金通帳、棚卸し表など <input type="checkbox"/> 売上の確認資料（売上集計表、請求書控えなど） <input type="checkbox"/> 経費の確認資料（領収書、請求書、カード利用明細など）
<input type="checkbox"/> 不動産賃貸収入がある		<input type="checkbox"/> 収入の確認資料（帳簿、預金通帳など） <input type="checkbox"/> 経費の確認資料（領収書、請求書、固定資産税納付書など）
<input type="checkbox"/> 給与収入がある		<input type="checkbox"/> 給与の源泉徴収票
<input type="checkbox"/> 年金収入がある		<input type="checkbox"/> 公的年金等の源泉徴収票
<input type="checkbox"/> 配当収入がある		<input type="checkbox"/> 配当等の支払通知書等
<input type="checkbox"/> 退職所得がある		<input type="checkbox"/> 退職所得の源泉徴収票（源泉徴収のみで完納のため、通常は申告不要）
<input type="checkbox"/> 資産を譲渡した	土地・建物	<input type="checkbox"/> 売買契約書 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 譲渡資産の取得価格や譲渡費用のわかる資料
	株式	<input type="checkbox"/> 「源泉徴収ありの特定口座」を利用していない場合は必要
<input type="checkbox"/> 満期保険金を受領した		<input type="checkbox"/> 保険会社等から送られてきた計算明細書など
<input type="checkbox"/> 扶養する親族がいる		<input type="checkbox"/> 氏名、続柄、生年月日、住所 <input type="checkbox"/> 収入がある場合、源泉徴収票など <input type="checkbox"/> 障害を持たれている場合、障害者手帳など
<input type="checkbox"/> 社会保険料を支払った		<input type="checkbox"/> 社会保険料（国民・介護・後期高齢など）の支払額が分かるもの <input type="checkbox"/> 国民年金、国民年金基金の支払証明書
<input type="checkbox"/> 生命保険料を支払った		<input type="checkbox"/> 生命保険料控除証明書（一般・介護・年金）
<input type="checkbox"/> 地震保険料を支払った		<input type="checkbox"/> 地震保険料控除証明書（または旧長期損害保険料の控除証明書）
<input type="checkbox"/> 小規模企業共済に加入		<input type="checkbox"/> 小規模企業共済等掛金控除証明書（iDeCo（イデコ）を含む）
<input type="checkbox"/> 医療費を支払った		<input type="checkbox"/> 医療費の領収書（自身のもの、生計を一にする親族のもの） <input type="checkbox"/> 保険金等で補填された金額や高額医療制度の還付額の分かるもの
<input type="checkbox"/> 寄付金を支払った		<input type="checkbox"/> 寄付金（ふるさと納税を含む）の領収書、証明書等 もしくは証明書の電子ファイル（XMLファイル）
<input type="checkbox"/> 住宅に災害が発生した 盗難にあった		<input type="checkbox"/> 損失額の明細書 <input type="checkbox"/> 罹災証明書・盗難証明書 <input type="checkbox"/> 災害関連の領収書 <input type="checkbox"/> 保険金などで補填される金額の分かるもの
<input type="checkbox"/> 住宅借入金等特別控除の適用を受けたい		<input type="checkbox"/> 住宅ローンの年末残高証明書 <input type="checkbox"/> 売買契約書、請負契約書の写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 登記簿謄本（または抄本）
<input type="checkbox"/> マイナンバー確認書類		<input type="checkbox"/> マイナンバーカード（※その他マイナンバーの記載がある書類） ※マイナンバーカード以外の場合、本人確認書類（運転免許証等が必要）

※分離課税所得、贈与税及び相続税は相談会の対象外

【確定申告 個別相談申込書】

事業所名		ご住所		希望日	
相談者名		T E L		希望時間	