

必要書類等及び被災状況表

被災時住所	(866 - 8601) 八代市松江城町1-25	フリガナ 来場者の氏名	ヤツシロ タロウ 八代 太郎
現住所 (連絡先)	(866 - 8601) 八代市松江城町1-25	電話番号	080-0000-▲▲▲▲
フリガナ 世帯主 の氏名	ヤツシロ タロウ 八代 太郎		

税務署 整理欄	申告者			
------------	-----	--	--	--

1 必要書類等		※ 該当する書類をご用意ください。なお、6～10については、会場で確定申告書又は住民税の申告書を作成される場合にお持ちください。	
No.	必要書類等（本人の収支内訳書、青色申告決算書を除き、写しで構いません。）	チェック 有 無・一部	
1	り災証明書（発行を受けている場合はお持ちください。）	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	被害を受けた家屋・土地の所有者、取得時期、取得価額、面積の分かるもの （売買（工事請負）契約書、登記簿謄本（登記事項証明書）、固定資産税課税明細書など）	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	被害を受けた家財・車両の取得時期、取得価額の分かるもの （売買契約書、領収書など）	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	被害を受けた資産に対する修繕費、取壊し費用、除去費用などが分かるもの （領収書、請求書、見積書など） ※マンションの方は、共用部分に関する書類もご持参ください	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	被害を受けた資産について、保険金や補助金などを受け取った場合（見込みを含む。）、その金額が分かるもの（支払通知書、通帳の写しなど） ※マンションの方は、共用部分に関する書類もご持参ください	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	令和7年分の申告者本人の所得金額の分かる書類 （源泉徴収票、収支内訳書、青色申告決算書など）	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	生計を一にする親族に所得金額が48万円を超える方がいる場合には、その方の令和7年分の所得金額の分かる書類 （申告書の控え、収支内訳書・青色申告決算書の控え、源泉徴収票など）	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	生命保険料控除や社会保険料控除等の控除額が分かる書類	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	マイナンバーカード（又は運転免許証、公的医療機関の被保険者証等）	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	利用者識別番号と暗証番号が分かるもの （e-Taxを利用されたことのある方）	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 被災状況表		※ 分かる範囲で記入してください					
被災した家屋・土地	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> 3階以上 <input type="checkbox"/> 地下室あり	取得年月	昭 <input checked="" type="radio"/> 平 <input type="radio"/> 令 10年 4月			
	取得方法	<input type="checkbox"/> 新築 <input checked="" type="checkbox"/> 中古 <input type="checkbox"/> 増改築 <input type="checkbox"/> 相続・贈与取得	取得価額（土地を除く）	30,000,000円			
	構造	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 木骨モルタル <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート	床面積	mm超			
被災した家財	被害	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input checked="" type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊 <input type="checkbox"/> 壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水（浸水 cm） <input type="checkbox"/> 床下浸水（浸水 cm） <input type="checkbox"/> 長期浸水（24時間以上）					
	保険金などで補てんされる（見込み）金額	5,000,000円					
	土砂の流入	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無					
被災した車両	家族構成	世帯区分	<input checked="" type="checkbox"/> 夫婦 <input type="checkbox"/> 独身・単身	世帯主の年齢 (被災日現在)	50歳	生計を一にする親族数 (世帯主を除く)	18歳以上 1人 18歳未満 2人
	保険金などで補てんされる金額	1,850,000円					
	区分	<input type="checkbox"/> 普通・ <input checked="" type="checkbox"/> 軽自動車 <input type="checkbox"/> バイク	<input type="checkbox"/> バイク	<input type="checkbox"/> バイク	<input type="checkbox"/> バイク	<input type="checkbox"/> 普通・ <input type="checkbox"/> 軽自動車 <input type="checkbox"/> バイク	
被災した事業用資産	取得年月	R.6年 6月	年 月	年 月	年 月		
	取得価額	2,000,000円	円	円	円		
	被害割合	100%					
	保険金などで補てんされる金額	1,000,000円					
被災した事業用資産		<input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> その他：					

（裏面へ続く）

3 修 繕 等 の 状 況

区分	支払先の名称・所在地等		工事内容	支払 年月日	支払（見積） 金額
	名称	所在地			
①	(株)八代ホーム	八代市	住宅の外壁修理	2025/11/30	7,000,000円
②	八代産業(有)	八代市	がれきの除去	2025/8/30	500,000円
③					
④					
⑤					
⑥					
⑦					
⑧					
⑨					
⑩					
⑪					
⑫					
⑬					
⑭					
⑮					
⑯					

※ 領収書・請求書及び見積書などの写しを添付してください。