

(完全予約制) 確定申告個別相談のご案内

浦添商工会議所の確定申告個別相談対象者は、
下記の①②③全ての項目を満たす方が対象となります。

- ① 個人事業主の方
- ② 顧問税理士がいない方
- ③ 令和 5 年分の所得金額(青色申告特典控除前)が400万円以下の方

※所得 400 万超、分離課税、事業外の所得計算(仮想通貨など)については対応致しかねます

青色申告特典控除前所得 = (所得金額 + 青色申告特別控除 + 青色専従者給与)

但し、上記の所得制限の計算から、新型コロナウイルス・物価高に係る支援金や補助金、
その他の公的資金は収入から除いて判断いたします。

【日 時】 令和 7 年2月1日 ~ 3月17 日 ※土日祝祭日は除く

【時 間】 9:00~16:00 (完全予約制で一回の相談時間は1時間となります)

【場 所】 浦添市産業振興センター・結の街2F

【事務手数料】 会員:1税目につき 1,100 円(税込) 非会員:11,000 円(税込)

【お問合せ】 浦添商工会議所中小企業部 TEL 098-877-4606

**※3月に入りますと混み合い、予約が取れない場合がございます
ので、お早めにお申し込み下さい**

【 相談前の事前準備 】

- ① 令和 6 年分の収支集計作業(消費税申告では税区分ごとの集計)は事前にお済ませ下さい
※ 領収書の集計作業や会計ソフト入力、修正作業は出来ないため事前にお済ませください
集計が出来ていない方は、所得税・消費税申告に係る計算が出来ませんので、お断りする場合があります
※ 事業活動に関する各種支援金、補助金、助成金は、事業収入となります
新型コロナウイルス、物価高対策に関する補助金・支援金 等
- ② 住宅借入金等特別控除や各種控除の必要書類はモレがないよう事前にご確認ください

【 来場時の注意事項 】 以下へのご協力をお願いします

- ③ 来場当日の感染症対策へのご協力
- ④ 新型コロナウイルス・インフルエンザの陽性反応、または濃厚接触の疑いがある場合は、事前にご連絡ください。当日に咳・発熱などの諸症状がみられる方はご相談をお断りさせていただきます。

【 当日の必要書類 】

- ⑤ 令和 6 年分の収支をまとめた資料またはデータ(USB での持ち込みはできません)
- ⑥ 過去2年分の決算書・申告書控え及び電子申告データ(所得税、消費税)
- ⑦ 税務署から届いた確定申告のご案内のハガキや通知文書
- ⑧ 令和 6 年中に支払済みの控除証明書類
(年金、国保税、生命保険、地震保険、小規模共済 などの掛金払込証明書)
- ⑨ 筆記用具、電卓、マイナンバーカードまたは通知書、その他申告に必要なと思われるもの

お申し込みは、別紙申込書①②をご覧ください

(完全予約制)

【確定申告個別相談】

申込書①

- ・確定申告個別相談は、完全予約制とさせていただきます。
 ・お申し込みは、FAX または商工会議所ホームページよりネットでご予約ください。

(検索)→「浦添商工会議所」または右記QRコード →



※注意事項※

- ① お一人様おひとりの予約枠で1時間でのご相談となります。各日、定員に達し次第締め切りとなります。
 (一回の相談で完了しなかった場合は、改めてご予約をお取りいただきます。)
 ② 会議所内で感染症が蔓延し業務停止となった場合、ご予約済みでも停止期間の
 対応を中止させて頂く場合がございますので、あらかじめご理解とご協力をお願いします。
 ③ 令和 5 年分所得400万超の方、分離課税、事業外の譲渡所得計算は税務署等へご相談下さい。

お申し込みの方はご記入の上 FAX : 098-877-4677 へ送信下さい↓

以下のチェック項目をご確認の上、了解されましたら☑をお願い致します。

すべての欄に☑がない場合は、相談を受けかねますので予めご理解の程よろしくお願い致します。

	チェック項目	チェック欄
A	上記、※注意事項※①②③ を確認した上で協力いたします。	☐
B	別紙「浦添商工会議所確定申告個別相談 申込書②」を作成し、 申込書①と併せて送信いたします。	☐

事業所名	(業種 :)		
(ふりがな) ご氏名	申告税目に☑と 丸付けして下さい	☐ 所得税(白色 ・ 青色) ☐ 消費税(本則 ・ 簡易) インボイ登録(有 ・ 無)	
TEL / 携帯	TEL(- -)	携帯(- -)	
事業所在地	(〒 -)		
メールアドレス	@		
会計ソフト利用 (○を付けて下さい)	無 ・ 有 (弥生会計 ・ マネーフォワード ・ Freee ・ その他_____)		

ご希望の相談日時をご記入・選択の上、FAX送信をお願い致します。なお、希望日が定員に達している場合、
 別時、別日での調整をお願いする場合がございます。あらかじめ、ご了承下さいますようお願い申し上げます。

申込日から2日以内に相談をご希望の方は、お電話にて空き状況をご確認の上、お申込み下さい

右記へ希望日をご記入下さい (2/1~3/17 の平日から選択)	月 日	希望の時間帯を1つ○でお選び下さい 9:00 / 10:30 / 13:00 / 14:30
-------------------------------------	----------	---

お問合せ先:浦添商工会議所 (TEL:098-877-4606)

令和 7 年 月 日

ご記入頂いた個人情報、必要に応じて保健所などの公的機関への報告、または、浦添商工会議所事業の情報提供、アンケート等に利用する場合がございます。

確定申告個別相談

申込書②

スムーズな相談のために事前集計へのご協力をお願いいたします。

相談当日は、以下の所得控除に関する書類をご持参ください。 **事業所名** _____

社会保険料控除 (R6 年中に支払った納付額をご記入下さい)

国民健康保険税・健康保険

円

国民年金(基金)

円

小規模企業共済等 (R6 年中に支払った金額をご記入下さい)

小規模共済・iDeCo 等

円

ふるさと納税

円

生命保険料控除 (各保険会社が発行する R6 年控除証明書を確認しながらご記入下さい)

新生命保険

新個人年金

介護医療保険

旧生命保険

旧個人年金

会社名

支払額

円

円

円

円

円

地震保険料控除 (各保険会社が発行する R6 年控除証明書を確認しながらご記入下さい)

地震保険料

旧長期損害保険料

会社名

円

会社名

円

扶養控除 (配偶者の所得、勤労学生、障害者等のご家族がいる場合、相談時にお伝え下さい)

氏 名

続 柄

生年月日(和暦)

医療費控除 (相談会場での集計作業は行わないため、あらかじめ集計をお済ませ下さい)

(続柄)氏名

病院・薬局名

支払額(自己負担分)

円

円

円

円