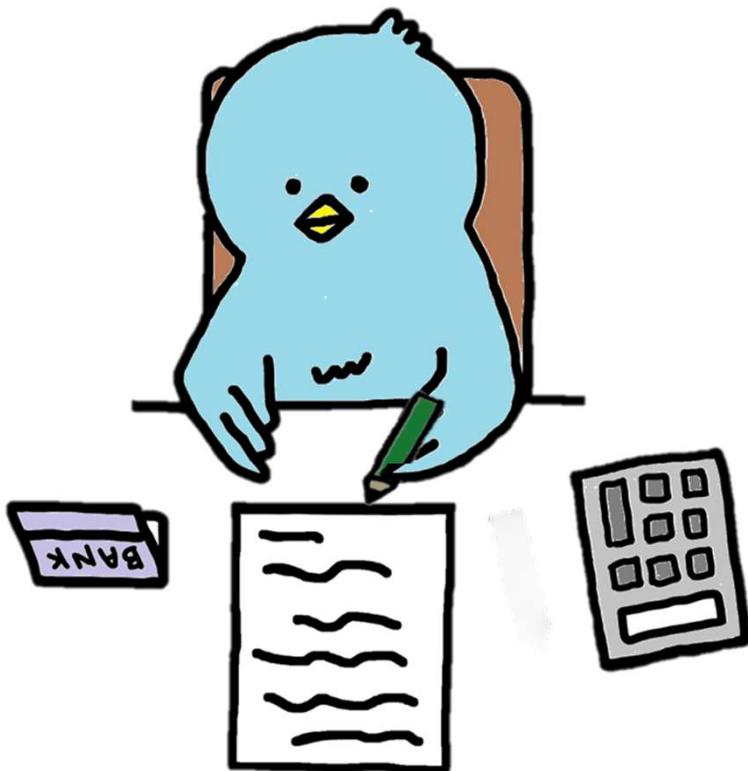


令和7年分  
あおいいろ  
決算・申告サポート受付票



来局時、本書類を受付へ提出してください。  
書類提出後、順番にご案内いたします。

会員番号  
氏名

# あおいろ受付票

※欄は青色申告会職員が記入

## 納税者情報

令和 年申告分

フリガナ 氏 名	T・S・H・R 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 障害者控除  		
住 所 (申告時点)	<input type="checkbox"/> 前年申告から変更無  〒  TEL:		
事業所所在地	<input type="checkbox"/> 前年申告から変更無  〒  TEL:		

**家族情報** 同居の親族の他、生活費を負担している別居の親族（生計一親族）を全員記入してください。

**生計一親族なし** (未婚 離婚 死別)

※住民票に「夫（未届）」又は「妻（未届）」の記載がある方はお申し出ください。

フリガナ 氏 名	続 柄	収入の状況	別 居	障 害	※判定※
T・S・H 年 月 日生	配偶者	<b>給与</b> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 123万円以下 <input type="checkbox"/> 201万円以下※ <input type="checkbox"/> 201万円超 <b>年金</b> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 118万円以下 <input type="checkbox"/> 243万円以下※ <input type="checkbox"/> 243万円超 <b>給与・年金以外の収入</b> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 控除対象 <input type="checkbox"/> 控除対象外 <input type="checkbox"/> 所得超過 <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> 他者扶養 <input type="checkbox"/> 1,000万超 <input type="checkbox"/> 不明
※合計所得金額※ (繰越控除前)		<input type="checkbox"/> 58万円以下 <input type="checkbox"/> 58万円超133万円以下※ <input type="checkbox"/> 133万円超 (※ 円)			
T・S・H・R 年 月 日生		<b>給与</b> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 123万円以下 <input type="checkbox"/> 201万円以下※ <input type="checkbox"/> 201万円超 <b>年金</b> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 118万円以下 <input type="checkbox"/> 168万円以下※ <input type="checkbox"/> 168万円超 <b>給与・年金以外の収入</b> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 扶養対象 <input type="checkbox"/> 扶養対象外 <input type="checkbox"/> 所得超過 <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> 他者扶養 <input type="checkbox"/> 不明
※合計所得金額※ (繰越控除前)		<input type="checkbox"/> 58万円以下 <input type="checkbox"/> 58万円超133万円以下※ <input type="checkbox"/> 133万円超 (※ 円)			
T・S・H・R 年 月 日生		<b>給与</b> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 123万円以下 <input type="checkbox"/> 201万円以下※ <input type="checkbox"/> 201万円超 <b>年金</b> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 118万円以下 <input type="checkbox"/> 243万円以下※ <input type="checkbox"/> 243万円超 <b>給与・年金以外の収入</b> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 扶養対象 <input type="checkbox"/> 扶養対象外 <input type="checkbox"/> 所得超過 <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> 他者扶養 <input type="checkbox"/> 不明
※合計所得金額※ (繰越控除前)		<input type="checkbox"/> 58万円以下 <input type="checkbox"/> 58万円超133万円以下※ <input type="checkbox"/> 133万円超 (※ 円)			
T・S・H・R 年 月 日生		<b>給与</b> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 123万円以下 <input type="checkbox"/> 201万円以下※ <input type="checkbox"/> 201万円超 <b>年金</b> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 118万円以下 <input type="checkbox"/> 243万円以下※ <input type="checkbox"/> 243万円超 <b>給与・年金以外の収入</b> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 扶養対象 <input type="checkbox"/> 扶養対象外 <input type="checkbox"/> 所得超過 <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> 他者扶養 <input type="checkbox"/> 不明
※合計所得金額※ (繰越控除前)		<input type="checkbox"/> 58万円以下 <input type="checkbox"/> 58万円超133万円以下※ <input type="checkbox"/> 133万円超 (※ 円)			

# あおいろ受付票の書き方

※欄は青色申告会職員が記入

## 納税者情報

令和 7 年申告分

フリガナ 氏名	シナガワ タロウ <b>品川 太郎</b> T・S・H・R 53年 5月 1日生 <input type="checkbox"/> 障害者控除
住所 (申告時点)	<input checked="" type="checkbox"/> 前年申告から変更無 〒 TEL:
事業所所在地	<input type="checkbox"/> 前年申告から変更無 〒 <b>140-0004 東京都品川区南品川4-2-32</b> TEL: 03-3474-7564

手帳の発行を受けている場合等は「障害者控除」にチェックします。

転居等がない場合は、「変更無」にチェックします。

## 家族情報

同居の親族の他、生活費を負担している別居の親族（生計一親族）を全員記入してください。

生計一親族なし ( 未婚  离婚  死別)

※住民票に「夫（未届）」又は「妻（未届）」の記載がある方はお申し出ください。

生計一の親族がいなければチェックします。

色付きの枠内は記入不要です。

フリガナ 氏名	続柄	収入の状況	別居	障害	※判定※
シナガワ ハナコ <b>品川 花子</b> T・S・H 54年 6月 1日生	配偶者	<b>給与</b> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 123万円以下 <input checked="" type="checkbox"/> 201万円以下※ <input type="checkbox"/> 201万円超 <b>年金</b> <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 118万円以下 <input type="checkbox"/> 243万円以下※ <input type="checkbox"/> 243万円超 <b>給与・年金以外の収入</b> <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 控除対象 <input type="checkbox"/> 控除対象外 <input type="checkbox"/> 所得超過 <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> 他者扶養 <input type="checkbox"/> 1,000万超 <input type="checkbox"/> 不明
※合計所得金額※ (繰越控除前)		<input type="checkbox"/> 58万円以下 <input type="checkbox"/> 58万円超133万円以下※ <input type="checkbox"/> 133万円超 (※ 円)			
シナガワ イチロウ <b>品川 一郎</b> T・S・H・R 17年 10月 1日生	子	<b>給与</b> <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 123万円以下 <input type="checkbox"/> 201万円以下※ <input type="checkbox"/> 201万円超 <b>年金</b> <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 118万円以下 <input type="checkbox"/> 168万円以下※ <input type="checkbox"/> 168万円超 <b>給与・年金以外の収入</b> <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 扶養対象 <input type="checkbox"/> 扶養対象外 <input type="checkbox"/> 所得超過 <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> 他者扶養 <input type="checkbox"/> 不明
※合計所得金額※ (繰越控除前)		<input type="checkbox"/> 58万円以下 <input type="checkbox"/> 58万円超133万円以下※ <input type="checkbox"/> 133万円超 (※ 円)			
シナガワ ジロウ <b>品川 二郎</b> T・S・H・R 20年 8月 1日生	子	<b>給与</b> <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 123万円以下 <input type="checkbox"/> 201万円以下※ <input type="checkbox"/> 201万円超 <b>年金</b> <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 118万円以下 <input type="checkbox"/> 243万円以下※ <input type="checkbox"/> 243万円超 <b>給与・年金以外の収入</b> <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 扶養対象 <input type="checkbox"/> 扶養対象外 <input type="checkbox"/> 所得超過 <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> 他者扶養 <input type="checkbox"/> 不明
※合計所得金額※ (繰越控除前)		<input type="checkbox"/> 58万円以下 <input type="checkbox"/> 58万円超133万円以下※ <input type="checkbox"/> 133万円超 (※ 円)			
T・S・H・R 年 月 日生		<b>給与</b> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 123万円以下 <input type="checkbox"/> 201万円以下※ <input type="checkbox"/> 201万円超 <b>年金</b> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 118万円以下 <input type="checkbox"/> 243万円以下※ <input type="checkbox"/> 243万円超 <b>給与・年金以外の収入</b> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 扶養対象 <input type="checkbox"/> 扶養対象外 <input type="checkbox"/> 所得超過 <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> 他者扶養 <input type="checkbox"/> 不明
※合計所得金額※ (繰越控除前)		<input type="checkbox"/> 58万円以下 <input type="checkbox"/> 58万円超133万円以下※ <input type="checkbox"/> 133万円超 (※ 円)			

以下の場合は源泉徴収票等、収入金額の資料が必要です。  
 ・複数の収入がある方  
 ・給与201万以下の区分の方  
 ・年金243万以下の区分の方  
 ・給与年金以外の収入ある方

令和7年分より年収の壁が変更されています。

その年の収入がない場合もチェックします。

## ※サポートの記録※

サポート日	/	/	/	/
開始時間	:	:	:	:
終了時間	:	:	:	:
進 拠	<input type="checkbox"/> 不 <input type="checkbox"/> 事 <input type="checkbox"/> 所 <input type="checkbox"/> 消	<input type="checkbox"/> 不 <input type="checkbox"/> 事 <input type="checkbox"/> 所 <input type="checkbox"/> 消	<input type="checkbox"/> 不 <input type="checkbox"/> 事 <input type="checkbox"/> 所 <input type="checkbox"/> 消	<input type="checkbox"/> 不 <input type="checkbox"/> 事 <input type="checkbox"/> 所 <input type="checkbox"/> 消
担当職員				

次年度予約希望日
令和 年 月 日
:
備考

# 決算・申告サポート内容の確認

★サポート開始前の大変な確認です。必ずご記入ください。★

相談日 令和 8年 月 日

会員番号 ※不明な場合は省略可

氏名

## 1. 本日の手続き内容

- 確定申告
- 確定申告（消費税のみ）
- 確定申告の修正（修正内容：\_\_\_\_\_）
- 年末調整（源泉手続き）
- その他  
(\_\_\_\_\_)

## 2. 会計ソフトの利用状況

- 利用していない
- 利用している（利用ソフト：\_\_\_\_\_）

## 3. 確定申告における特殊事情

- 特になし
- 事業用車両の購入があった
- 金融商品の取引又は配当金の収入があった
- 不動産の購入、取り壊し又は建替えがあった
- 不動産の売却があった
- 臨時収入があった（例：保険の満期金、退職金等）
- その他  
(\_\_\_\_\_)

記入後は以下の書類と併せて受付へご提出ください。

① あおいろ受付票（初回のみ）

② 決算書の下書き又は集計表※

※②を提出できない場合は①のみご提出ください。

内容、決算書等の提出状況、事前相談の有無によりご案内の順番が前後します。  
ご了承ください。