

2024.11

会報

まちだ青色

- MACHIDA AOIRO -

307

発行／一般社団法人 町田青色申告会 TEL:042-722-2446 FAX:042-729-6790
住所:194-0021 町田市中町4-13-21 HP:https://www.machi-ao.jp



あなたの近くの青色仲間を紹介ください 青色普及・会勢拡大運動実施中

青色申告会では毎年10月・11月に青色申告普及・会勢拡大月間として入会勧奨キャンペーンを実施しております。

今年は「青色PR作戦」と命名してJR町田駅と小田急町田駅を結んで一日8万の人が行きかうペDESTリアンデッキのデジタルサイネージに、11月11日(月)から24日(日)まで青色申告会の広告を放映いたします。同時に11月11日(月)から15日(金)までは広報車で市内を巡回し広く青色申告の普及活動を実施する予定です。

また、JR町田駅・ミナ隣の「町田ターミナルプラザ市民広場」で11月16日(土)には、役職員が一丸となって、ペンシルバルーンで動物や花を作り配布するという、新しいタイプのPR作戦を行います。



一人でも多くの青色仲間を増やすことは税制改正要望につながり、個人事業主が安心して事業を続けられるような制度を作ることができます。あなたの近くのお店や友人・知人をどうぞご紹介ください。

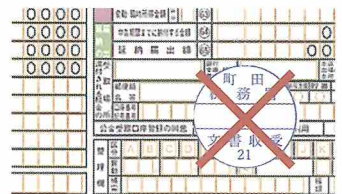
毎回報布している会報の「会員紹介キャンペーン」のチラシを活用していただきお知り合いの方に青色申告会をお勧めください。

なるほど！
メリットあるよね、まずはこの街の青色申告会に相談してみるか。



確定申告書等(控)への税務署收受印廃止！

税務署では、手続きのデジタル化の一環として、令和7年1月に提出する申告書等より、收受印の押なつがなくなります。今後、提出事実を確認する方法は以下になります。



e-Tax で提出の方

送信後にお渡しする「メール詳細」・「受信通知」が証明書になります。

紙提出の方

保有個人情報の開示請求・・・手数料300円、発効までに約1ヶ月かかる
納税証明書発行・・・手数料400円、納税額・所得金額の証明のみ
税務署での閲覧・・・窓口にて過去に提出した申告書の閲覧のみ可能

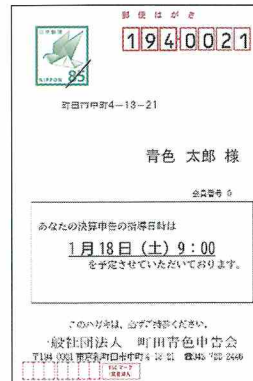
今まで紙提出の方も、この機会に e-Tax のご利用をお勧めします

決算・申告指導日のお知らせ

確定申告期は『完全日時予約制』になっております。相談を希望している方には、11月中旬に **決算申告日時指定ハガキ** を発送いたします。

予約の変更をご希望の方は、今月の会報に同封されている「申告日時変更希望票」にて事務局までご連絡ください。

※昨年同様、「インボイス登録により課税事業者となった方」及び「本則課税の方」は、消費税申告を3月18日以降に行います。決算申告とは別にご予約をお取りください。



- ご持参いただくものへ
- マイナンバー国際書照
 - マイナンバーカード及びマイナンバー通知書
 - マイナンバーカードをお持ちでない方は、マイナンバー通知書と本人確認書類
 - 振替、本人お預金を集計したものを現金集計書
 - 会社・個人「給与所得」を認識している方はUSB
 - 借入金・給付・給付年金等の収入がある方は所得集計書
 - 医療費控除を受ける方は「医療費控除の申請書」
 - (医療費は必ず集計し、申請書へ記載してください)
 - 国民健康保険・介護保険料の納付書または納付済通知書
 - 国民年金・国民年金基金・小規模企業共済・生命保険・地震保険の通知書
 - 消費税率の変更を受ける方は税率変更（前年分の本人お預金の収入）
 - 前年分の決算書・申告書の控え
- ※念のため式印と個人印を捺印する方は、必ず捺印までご持参ください。
- ※所得控除の確定額または前年度の中間納付税額がある方は、必ず所得控除の通知書をご持参ください。
- ※令和3年～3年にマイナンバーカードを取得した方は、有効期限をご確認ください。
- ※必ず手帳に記入してあります。ご不明な点は、必ず事務局までお問い合わせください。

1月						
日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

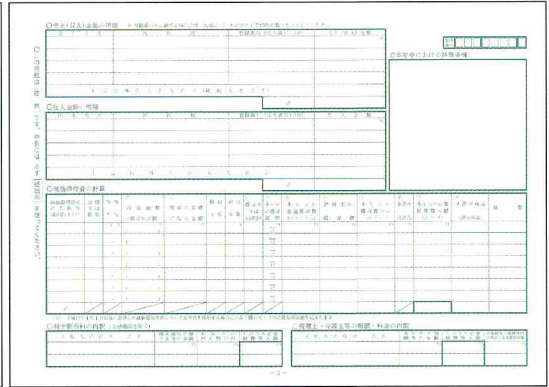
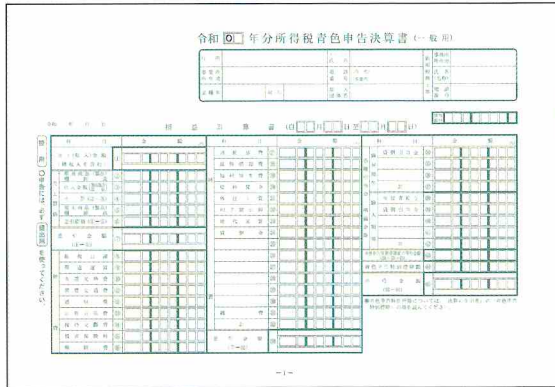
年末調整指導日 決算確定申告指導日

2月						
日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	

決算個別指導日 消費税申告指導日

3月						
日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

減価償却明細書、下書き用の決算書をご希望の方には、随時送付いたしております。必要な方は事務局までご連絡ください。



マイナンバーカードの有効期限の確認をお願いします

マイナンバーカードの有効期限は発行日から10回目の誕生日まで、電子証明書は同じく5年になります。電子証明書の有効期限が切れた場合にはe-Taxやコンビニ交付、健康保険証として使えません。市役所より誕生日の3ヶ月前に有効期限通知書が届きますので必ず再登録をお願いいたします。なお更新手数料は無料です。



源泉所得税(年調減税)指導会

★納付すべき税額がなくとも税務署への報告が必要です

開催日	令和7年1月6日(月)～1月9日(木)
受付時間	午前 9:00～11:30 午後 12:30～16:00
持参書類	給与の支給額がわかるもの 保険料等の控除証明書 前期分の納付書(控) 税務署から送られてきた納付書

市役所への給与支払報告書の提出期限は1月31日です。確定申告と同時に年末調整はできませんので、必ず上記期間においでください。

お仕事拝見 足立 芳勝 さん

今回は玉川学園の「レストランCOSMOS」の足立芳勝さんを訪問しました。コスモスは昭和55年にオープンし、今年で創業45年になります。以前ここでアルバイトをしていた足立さんは、29年前に会社員を辞めて店を引き継ぎました。高校生のころからモノづくりや料理に興味があったそうです。



足立芳勝さんご夫妻

客層は学生さんが多くランチは洋食をワンプレートで提供しています。「ボリュームのある大盛りの食事が体育会系の若者に人気」だそう。創業時からの伝統メニューと、足立さんが考えた新メニューがあり、チキンソテーのジンジャーソースは、当初は「塩チキン」と呼ばれる「裏メニュー」でしたが、学生の間で評判となりチキンばかり注文が来ました。

お店のインテリアは創業当時のままで、レトロで明るい雰囲気「学食風」。壁には、寄せ書きの大きな色紙が飾ってあります。「2011年の地震やコロナでピンチの時には、学生さんが応援してくれました」。

学生さんとともに歩んできたお店で定休日は日曜日、夏休みや祭日は合宿や部活動のための食事を提供しています。卒業生が結婚相手を連れて食べに来ることもあり、「久しぶりに来て味が変わらないね」と言ってもらえて良かったと足立さん。



今後は、「元気なうちに夫婦で旅行に行き、日本全国の都道府県をまわりたい。妻がフルートを演奏するので、ウィーンには絶対に行きたい」とおっしゃっていました。

(野老)

小学6年生の税の書道展

町田市の公立小学校6年生2,149名が夏休み期間中に取り組んだ「税の書道展」の力作を下記の日程で展示いたします。(展示は金賞・銀賞・銅賞のみ)



町田市役所 1階みんなの広場
11月8日(金)午後～11月15日(金)

町田都税支所 正面1階フロア
11月18日(月)午後～11月26日(火)午後4時

町田市民フォーラム 3階ホール前
12月2日(月)～12月8日(日)

納付は便利なダイレクト納付を!!

ダイレクト納付とは、e-Taxを利用して、事前に届け出をした預金口座から、口座引落しにより納付する方法です。納付する日を指定できるので、資金繰りにも便利。

利用方法

- ①ダイレクト納付利用届出書を提出
- ② e-Taxで申告等データの送信後届く「納付区分番号通知」から納付手続
※納付は、即日又は納付日(法定申告期限までの日)を指定して納付ができます。
- ③メッセージボックスに格納される、ダイレクト納付完了通知を確認

会員の安心を守る!

青色共済

満14歳6か月超、満70歳6か月以下の方がご加入できます
新規加入可能年齢が上がり、ご加入しやすくなりました!!

会費は 月額1,000円 生年月日が昭和28年(1953年)11月2日から平成21年(2009年)11月1日までの方

- | | |
|---------|---------------|
| 1 災害弔慰金 | 3 弔慰金・高度障害共済金 |
| 2 入院見舞金 | 4 障害見舞金 |

2025年2月1日保障(補償)開始

加入申込・その他のお問い合わせは事務局まで

TEL: 042-722-2446 FAX: 042-729-6790

安心 安全 国がつくった

小規模企業共済

こんな悩みにお応えします

年金に不安を感じたら

無理のない月額で積立をしたい

制度の特長

- | | | |
|--------------------|-----------------|------------------|
| ① 経営者のための
退職金制度 | ② 掛金は
全額所得控除 | ③ 受取時も
税制メリット |
|--------------------|-----------------|------------------|

他にもこんな特徴があります。

- ・月々の掛金は1,000円から
- ・契約者貸し付けの利用が可能
- ・共済金の受給権は差押禁止

会員日帰りバス旅行

1900mからの展望「天空の清里テラス」・ 森と牧草地に囲まれた「清泉寮でのランチ」とシャインマスカット狩りの旅

9月24日(火) 前日までの暑さとは打って変わり心地よい気候の朝、総勢71名は大型バス2台で清里高原に向け出発しました。車内では会員の自己紹介やバスガイドさんの楽しいお話の中、待ちに待った旅行が始まりました。道中、一瞬雨が降りましたがトンネルを抜けると青空でホッとしました。

清里高原「サンメドウズ清里」に11時10分に着きパノラマリフトに乗り楽しみに待っていた標高1900mの絶景展望台「清里テラス」へ到着。空は少し曇っていて絶景とはいかなかったのですが、絶景ポイントでの写真が撮ることができ、また1900mでの爽快さと涼しさを味わうことができました。パノラマリフトで降りるときは風を受け肌寒かったですがリフトから降りると暖かく感じました。

次の「清泉寮」(清里と大泉村からとった名称との事)での昼食のポークソテーは柔らかく美味しかったです。食事のあとは高原を通りお土産屋さんへ。

そしていよいよ今回の旅の第2のメインイベント勝沼の「シャインマスカット狩り」へ出発です。道中、富士山が顔を出し見ることができました。

シャインマスカットは陽当たりの良いところの房が美味しいとのことでした。う存分ギブアップ寸前まで食べることができました。シャインマスカットのお土産屋さんでは青色申告会の方々が大量に買い占めたので、バスが出る時は、お店の方々が全員笑顔で手を振っていただきました。

今回の日帰り旅行は天気にも恵まれ大変楽しい一日を過ごすことができました。次回も参加したいと強く思い、皆様とまた交流を深めたいと思いました。

(C・K)



清里・清泉寮にて1号車



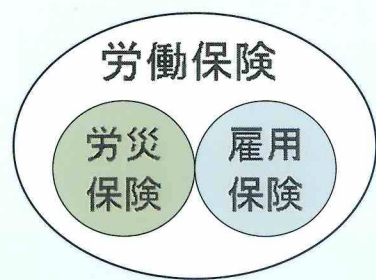
清里・清泉寮にて2号車

労働保険強化月間

11月は労働保険適用促進強化月間です。「急な雨でも、従業員を守る。」
労働者はもちろん、その人の家族も守ること、それが労働保険の目的です。

一人でも雇ったら、入ろう。労働保険

青色申告会は労働保険の認可団体となっております。



事務局だより

最近実物大のオニヤンマの飾りを付けている人をよく見かけます。聞いてみると、このオニヤンマ君は虫除け対策だそう。ピンで衣服や帽子に付けたり、ストラップで吊るしたりすると、虫が忌避する警戒色なので虫を寄せつけずとても効き目があるそうです。早速購入し窓に貼り付けました、効果のほどは、...



決算まであと2ヶ月をきりました。事務局では年内は12月25日まで個別相談をおこないます。万全の準備で決算・申告期を迎えませんか。

編集後記

小学校六年生を対象とした、税の書道展の応募用紙および半紙を、7月上旬夏休み前の茹だるような暑さの中、町田市立小学校42校へお届けに伺いました。

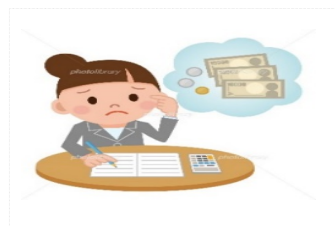
9月中旬、応募出展作品のお預かりに伺いましたが、明治六年に開校して以来150周年を迎える学校が数校あり、横断幕や記念ポスター等歴史の重さを感じ、昔を懐かしみました。(山森)

1984年デンマークで作出された「イングリッドバーグマン」は、鮮やかな深赤色の大輪咲きのバラです。世界バラ連合の栄誉殿堂入りも果たしており、大女優の名にふさわしい品種です。(撮影:神代植物園)(森重)

決算等個別指導会のお知らせ

令和6年分の決算・申告準備等についての個別指導会を下記の日程で開催いたしますので、是非ご利用ください。

日 程 表



開 催 日	受 付 時 間	会 場
12月2日(月)~ 12月25日(水) (土・日を除く毎日)	午前 9:00~11:00 午後 12:45~ 3:45	(一社)町田青色申告会館 2階事務室

※ 完全予約制になります。必ずご予約のうえでご来訪ください。

※ 相談時間は、一人45~50分となります。

■ 下記事項に該当する方は、必ずご出席ください。

- ◆ 今年1度も指導に来られてない方
- ◆ 貸借が合わない方 (手書き・会計ソフト)
- ◆ 10万円以上の事業用資産を購入した方 (関係書類をご持参ください)
- ◆ インボイスの登録を希望する方
- ◆ 消費税の新規課税事業者にあたる方で、課税事業者届出書等が未提出の方
(令和4年分の売り上げが1,000万以上の方は課税業者になります)
- ◆ その他

決算・申告期には、会計ソフトの操作方法や入力相談等はできません。
必ず来訪ください。

■ ご不明な点がございましたら、下記にご連絡ください。

一般社団法人 町田青色申告会

町田市中町4-13-21

TEL: 042-722-2446

決算等個別指導会予約申込書

FAX 送信日 令和 年 月 日 ()

F
A
X
0
4
2
7
2
9
6
7
9
0

会員番号			
会 員 名			
住 所			
電 話			
相談内容	手書き・ブルーリタンA・減価償却・その他 ()		
ご希望の日時の番号に○印を付して下さい。			
相談希望日	1 2月 2日 (月)・1 2月 3日 (火)・1 2月 4日 (水) 1 2月 5日 (木)・1 2月 6日 (金)・1 2月 9日 (月) 1 2月10日 (火)・1 2月11日 (水)・1 2月12日 (木) 1 2月13日 (金)・1 2月16日 (月)・1 2月17日 (火) 1 2月18日 (水)・1 2月19日 (木)・1 2月20日 (金) 1 2月23日 (月)・1 2月24日 (火)・1 2月25日 (水)		
希 望 時 間	1. 9:00~	2. 10:00~	3. 11:00~
	4. 12:45~	5. 13:45~	6. 14:45~
	7. 15:45~		

※希望日時が満員の場合は折り返しご連絡させていただきます。



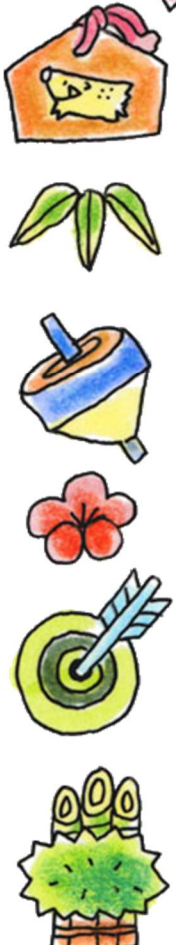
女性部 “新春のつどい” のお誘い

尺八と琴の調べとともに

女性部は、年間を通じて研修会やレクリエーション、ボランティアなど様々な活動を行い、青色申告会に所属する会員さんや、そのご家族の女性同士の親睦を深めるために作られた部会です。

このたび、“新春のつどい”と称しまして、尺八と琴の生演奏コンサートを企画いたしました。演奏後は豪華中国料理のコースランチをいただきます。

女性部に興味のある方、ぜひご参加ください。



1. 開催日時 令和7年1月10日（金） 11：00～
2. 会場 レンブラントホテル東京町田 地下2階 翡翠の間
町田市原町田3-2-9 TEL (042) 724-3111(代)
3. 会費 4,000円
4. 募集人員 20名（先着順）会員あるいはその家族：女性1名まで
5. 申込方法 電話・FAX等で12月20日（金）までに事務局へお申し込みください。
TEL (722) 2446
FAX (729) 6790



女性部新春のつどい参加申込書

日時	曜日	開始時間	女性部への参加	会員氏名	参加者氏名
1月10日	(金)	11：00	部員・初めて		

決算申告日時変更 申込書

家族分申告

FAX 送信日 令和 年 月 日 ()

会 員 番 号	
会 員 名	
住 所	
電 話	
F A X	
現在の指定相談日 (所得税)	令和7年 月 日 時 分
変更希望日 (所得税)	第1希望 令和7年 月 日 午前・午後
	第2希望 令和7年 月 日 午前・午後
家族分の申告を希望する ※家族分申告を希望される方(1件3,000円)は右の□にチェック をご記入ください。 <input type="checkbox"/> ※家族分申告は会員様の申告相談日と同日時におこないます。	

※希望日時が満員の場合は折り返しご連絡させていただきます。

※変更希望日の時間の指定はできません。

※日時の変更は決算・申告指導日お知らせハガキ
(令和6年11月15日 発送予定)が届いてからお願いいたします。

〈事務局使用欄〉

下記の通り、指導日時の予約を変更いたしました。よろしくお願いたします。

所得税指導日	令和7年 月 日 時 分
--------	--------------

会員紹介キャンペーン

新規開業者、友人・知人等ご紹介ください。

会員になると特典が満載！！

インボイス制度、電子帳簿保存、定額減税、記帳相談はもちろん、
スポーツクラブ、レジャー施設等さまざまな施設で優待が受けられます！



一般社団法人 町田青色申告会



〒194-0021 東京都町田市中町 4-13-21

TEL : 042-722-2446 FAX : 042-729-6790

Mail : ma_oiro@yahoo.co.jp

年分 医療費控除の明細書【内訳書】

※この控除を受ける方は、セルフメディケーション税制は受けられません。

住 所 _____

氏 名 _____

1 医療費通知に記載された事項

医療費通知(※)を添付する場合、右記の(1)~(3)を記入します。

※医療保険者等が発行する医療費の額等を通知する書類で、次の6項目が記載されたものをいいます。

(例：健康保険組合等が発行する「医療費のお知らせ」)

- ①被保険者等の氏名、②療養を受けた年月、③療養を受けた者の氏名、④療養を受けた病院・診療所・薬局等の名称、⑤被保険者等が支払った医療費の額、⑥保険者等の名称

(1) 医療費通知に記載された医療費の額 (自己負担額)(注)	(2) (1)のうちその年中に実際に支払った医療費の額	(3) (2)のうち生命保険や社会保険(高額療養費など)などで補てんされる金額
円 ㉗	円 ㉘	円 ㉙

(注) 医療費通知には前年支払分の医療費が記載されている場合がありますのでご注意ください。

2 医療費(上記1以外)の明細

「領収書1枚」ごとではなく、「医療を受けた方」・「病院等」ごとにまとめて記入できます。

(1) 医療を受けた方の氏名	(2) 病院・薬局などの支払先の名称	(3) 医療費の区分	(4) 支払った医療費の額	(5) (4)のうち生命保険や社会保険(高額療養費など)などで補てんされる金額
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費	円	円
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
		<input type="checkbox"/> 診療・治療 <input type="checkbox"/> 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 医薬品購入 <input type="checkbox"/> その他の医療費		
2 の 合 計			㉚	㉛

医療費の合計	A	(㉗+㉚) 円	B	(㉘+㉛) 円
--------	---	---------	---	---------

3 控除額の計算

支払った医療費	(合計) 円	A
保険金などで補てんされる金額		B
差引金額 (A - B)	(マイナスのときは0円)	C
所得金額の合計額		D
□ × 0.05	(赤字のときは0円)	E
□と10万円のいずれか少ない方の金額		F
医療費控除額 (C - F)	(最高200万円、赤字のときは0円)	G

A
B
C
D
E
F
G

申告書第一表の「所得金額等」の合計欄の金額を転記します。
(注) 次の場合には、それぞれの金額を加算します。
・退職所得及び山林所得がある場合・・・その所得金額
・ほかに申告分離課税の所得がある場合・・・その所得金額(特別控除前の金額)
なお、損失申告の場合には、申告書第四表(損失申告用)の「4繰越損失を差し引く計算」欄の㉜の金額を転記します。

申告書第一表の「所得から差し引かれる金額」の医療費控除欄に転記します。

この明細書は、申告書と一緒に提出してください。

町田青色申告会 駐車場案内図

●会館 半地下駐車場（車高制限 1.7メートル） 4台

●契約駐車場 若林パークのNo12・13・14 3台

自転車・バイクは、数台のみ駐輪可能です



■ ご不明な点がございましたら、下記にご連絡ください。

一般社団法人 町田青色申告会

町田市中町4-13-21
(都立町田高校正門向い)

TEL: 042-722-2446
FAX: 042-729-6790



「サクス・フェスティバル」パスポート のお知らせ



実施期間 令和7年1月6日(月)～3月14日(金)
* 実施期間中全日

対象パーク (1デーパスポート)

東京ディズニーランドまたは東京ディズニーシー

対象日の1デーパスポート料金より

大人500円お得、中人400円お得、小人300円お得

購入方法

東京ディズニーリゾート・オンライン予約・購入サイトのみ
東京ディズニーリゾートコーポレートプログラム利用者専用サイトにアクセスして、
詳細画面より、専用サイトにプランパスワード festhx24 (半角英数)

契約団体番号 1453 (半角)を入力してください



←詳しい内容や予約・購入は左記のQRコードから専用サイトにお進みください