

■新申告書例

非課税申告書

財産形成非課税年金貯蓄申告書
財産形成非課税住宅貯蓄申告書

税務署長 殿

ふりがな	印	個人番号
氏名		①
住所		

下記の 財産形成住宅貯蓄につき租税特別措置法第4条の2第1項 の規定の適用を受けたいので、この旨申告します。
財産形成年金貯蓄につき租税特別措置法第4条の3第1項

区 分	受入機関の営業所等	最高限度額	種 別
非課税扱いの申告をする最高限度額	所在地 名称		預 金
	名称		
※既に非課税扱いの申告をしている最高限度額	名称		勤務先の長の印 印
勤務先	所在地 名称		
	5枚目にご記入ください		
資金の支払者	所在地 名称		事務代行先の長の印 印
	名称		
事務代行先	所在地 名称		受入機関の受取日付印
	名称		
	所在地 名称		
	名称		

※欄に記載した事項は、事実と相違ありません。

① 加入者さまの個人番号
 ② 金融機関の法人番号（弊社が事前に印刷）
 ③ 事業主さまの法人番号（個人事業主さまの場合は記載不要）
 ④ 財形法上の事務代行団体（商工会議所等）の法人番号（福利厚生子会社等の場合は記載不要）

非課税異動・勤務先変更申告書

財産形成非課税住宅貯蓄に関する異動申告書（勤務先異動申告書）
財産形成非課税年金貯蓄に関する異動申告書（勤務先異動申告書）（営業店→マイカーセンター）

税務署長 殿

ふりがな	印	個人番号
氏名		①
住所		

次のとおり申告します。

	異 動 前	異 動 後	異動の生じた日
氏名・店舗			年 月 日
住 所			年 月 日
個人番号	②		年 月 日
勤務先	所在地		年 月 日
	名称		
資金の支払者	所在地		年 月 日
	名称		
事務代行先	所在地		年 月 日
	名称		

この申告書を受領した資金の支払者又は事務代行先の法人番号

31-145-03-80(3/3)

① 加入者さまの個人番号
 ② 加入者さまの個人番号を変更する場合、変更前と変更後の個人番号を記載
 ③ 事業主さまの法人番号（個人事業主さまの場合は記載不要）または財形法上の事務代行団体（商工会議所等）の法人番号（福利厚生子会社等の場合は記載不要）