

■旧申告書使用例

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 お申込日 年 月 日

フリガナ	お届け印
おなまえ	① 個人番号 123456789012
生年月日	昭・平 年 月 日
フリガナ	
おところ	

下記の財産形成非課税申告書に関する特別措置等の適用の範囲の適用を受けたいので、この旨申告します。

区分	受入機関の営業所等	最高限度額
非課税扱いの申告をする最高限度額	所在地 名称 りそな銀行 支店	百万 千 円
※既に非課税扱いの申告をしている最高限度額	所在地 名称	
勤務先	所在地 名称	勤務先の長の印
資金の支払者	所在地 名称	② 法人番号 1234567890123 事務の長の印
事務代行先	所在地 名称	③ 法人番号 1234567890123 事務の長の印

※欄に記載した事項は事実と相違ありません。 年 月 日

種 別
預 金

貯蓄の受入機関の受理日付印

31-145-21-50 (6/6) 保 解約の翌年から5年

※ 枠線にかかっても構いませんので、以下の個人番号および法人番号をご記載ください

① 加入者さまの個人番号

② 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）

③ 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・勤務先異動申告書

※ 異動・勤務先異動の場合のみ加入者さまの個人番号が必要です。

財産形成非課税住宅貯蓄 限度額変更・異動 申告書 (銀行提出用)

税務署長 殿 年 月 日

フリガナ氏名	お届け印
住所	① 個人番号 123456789012

※欄に記載した事項は事実と相違ありません。 年 月 日

変更事項	変更前	変更後	異動の生じた日
最高限度額	円	円	年 月 日
氏名・店舗			年 月 日
住所			年 月 日
勤務先	所在地 名称		年 月 日
資金の支払者	所在地 名称	② 法人番号 1234567890123	年 月 日
事務代行先	所在地 名称	③ 法人番号 1234567890123	年 月 日

財産形成貯蓄の受入機関の営業所等	所在地 名称 埼玉りそな銀行	受入機関の受理日付 年 月 日
------------------	-------------------	--------------------

※ 枠線にかかっても構いませんので、以下の個人番号および法人番号をご記載ください

① 加入者さまの個人番号

② 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）

③ 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）