

記入例

様式第2号
令和 〇 年 〇 月 〇 日

非課税貯蓄申告書

甲府 税務署長 殿

組合員証 記号番号	記号	123	番号	12345
郵便番号	400-8587	個人番号	123456789012	
フリガナ	ヤマナシケンコウフシヨモギサワ			
住所	山梨県甲府市蓬沢〇-〇-〇			
フリガナ	キョウサイ タロウ			
氏名	共済 太郎		生年	平成 昭和 大正 明治
			月日	010101

1・2枚目に押印してください。

下記の貯蓄につき所得税法第10条第1項の規定の適用を受けたいので、この旨申告します。

区分	貯蓄の受入機関の営業所等	最高限度額	種別	証印
非課税扱いの申告をする貯蓄	所在地	山梨県甲府市蓬沢1-15-35	①預貯金	[]
	名称	山梨県市町村職員共済組合	2 合同運用信託	
既に非課税扱いの申告をしている貯蓄	名	〇〇銀行	3 有価証券	[]
	名	他の金融機関と合算して	4 特定公募公社債等運用投資信託	
最高限度額の合計額		350	障害者等の事実	障害者 その他
(摘要)			確認書類の名称	貯蓄の受入機関の受理日付印
		営業所番号		

1/3 (H28.1)

記入しないでください。

① 住所・氏名・生年月日・個人番号を記入して押印してください。

② 非課税扱いの申告をする貯蓄・すでに申告している貯蓄について記入してください。
限度額は他の金融機関と合算して350万円までです。

- ※ (1)マル優制度の適用を確認できる書類
(障害手帳・年金証書・児童扶養手当の証書の写しなど)
- ※ (2)マイナンバーが確認できる書類
(個人番号カードの写しなど)
- ※ を添付して**特定記録**で共済組合に提出してください。

すでに共済貯金に加入されている方が途中で「非課税貯蓄申告書」を提出する場合、**決算月の翌月(4月・10月)から非課税の適用となります。**