

## 入力用ページ・提出上の注意

※PDF 上で内容入力した加入者控及び提出用書類を印刷できます。

※**Acrobat Reader DC バージョン 2021.005.20060 以上にてご使用ください。**

※**上記以外のバージョンでも使用できますが、この場合誤植が出る可能性があります。提出前に内容を確認ください。**

※**両面印刷はしないでください。**

※必ず個人番号（マイナンバー）を記入してください。

※住所・氏名は住民登録されているものを記入してください。

※提出用書類を学校法人等を経由して提出してください。

※手書きする場合は、加入者控及び提出用書類のみそれぞれ A4 用紙に印刷し、ボールペンで記入してください。

郵便番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	—	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
住所	<input type="text"/>							
住所（フリガナ）	<input type="text"/>							
氏名	<input type="text"/>							
氏名（フリガナ）	<input type="text"/>							
個人番号（マイナンバー）	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

生年月日	※該当の1つに○を入力（例：平成欄に○） 令和 <input type="text"/> 平成 <input type="text"/> 昭和 <input type="text"/>		
	※二桁の数字で入力（例：01年01月01日） <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日		

加入者等 記号・番号	※二桁の数字で入力 県コード <input type="text"/>	※アルファベット大文字で入力 学種 <input type="text"/>	※四桁の数字で入力（例：0001） 学校番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	※五桁の数字で入力（例：00001） 個人番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---------------	--	---	---	---

入力日	※二桁の数字で入力（例：01年01月01日） 令和 <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日		
-----	--	--	--

非課税扱いの 申告をする貯蓄	所在地	東京都千代田区富士見 1 - 10 - 12	※（単位：万円）三桁まで入力可能 最高限度額 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 万円
	名称	日本私立学校振興・共済事業団	

このページは提出しないでください。

## 加入者控

-----切り取り線-----

<1 枚目>

### 非課税貯蓄廃止申告書 (加入者控)

税務署長 殿		加 入 者 番 号			
郵便番号		県コード	学種	学校番号	個人番号
フリガナ					
住 所					
フリガナ					
氏 名		生年 月 日	令 和 年	平 成 月	昭 和 日

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ることを取りやめたいので、この旨申告します。

最高限度額		万 円	種 別	預 貯 金
貯蓄の受入 機関の営業 所 等	所 在 地	東京都千代田区富士見1-10-12		
	名 称	日本私立学校振興・共済事業団		
(摘要)				
営業所番号	20003557			

- 2枚目に必ず個人番号（マイナンバー）を記入して下さい。
- 税務署名は、住所を管轄する税務署を記入して下さい。
- 住所・氏名は住民登録されているものを記入して下さい。

-----切り取り線-----

※こちらは加入者本人の控です。お手元で保管をお願いします。

## 提出前に、再度ご確認ください

- ☐ 「最高限度額の合計額」欄が未記入ではありませんか？
- ☐ 「マイナンバー」欄が未記入ではありませんか？

提出用書類

切り取り線

<2 枚目>

非課税貯蓄廃止申告書										加 入 者 番 号											
										県コード		学種		学校番号		個 人 番 号					
税務署長 殿																					
郵便番号				—				個人番号 (マイナンバー)								令和 年 月 日					
フリガナ																					
住 所																					
フリガナ												生年 月日		令和 年		平成 月		昭和 日			
氏 名																					
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ることを取りやめたいので、この旨申告します。																					
最高限度額				万円		種 別		預 貯 金													
貯蓄の受入 機関の営業 所 等		所 在 地		東京都千代田区富士見 1 - 10 - 12																	
		名 称		日本私立学校振興・共済事業団																	
(摘要)																					
営業所番号				20003557														貯蓄の受入機関 の受理日付印			

切り取り線

<3 枚目>

非課税貯蓄廃止申告書 (私学事業団控)										加 入 者 番 号											
										県コード		学種		学校番号		個 人 番 号					
税務署長 殿																					
郵便番号				—				個人番号 (マイナンバー)								令和 年 月 日					
フリガナ																					
住 所																					
フリガナ												生年 月日		令和 年		平成 月		昭和 日			
氏 名																					
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ることを取りやめたいので、この旨申告します。																					
最高限度額				万円		種 別		預 貯 金													
貯蓄の受入 機関の営業 所 等		所 在 地		東京都千代田区富士見 1 - 10 - 12																	
		名 称		日本私立学校振興・共済事業団																	
(摘要)																					
営業所番号				20003557														貯蓄の受入機関 の受理日付印			

切り取り線