

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"/>	<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"/>	<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 ※7桁の数字で入力 ※四桁の数字で入力（例：0001） ※五桁の数字で入力（例：00001）											
	県コード <input type="text"/>	学種 <input type="text"/>	学校番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	個人番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	枝番 <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		加入者等記号・番号				
郵便番号		県コード	学種	学校番号	個人番号	枝番
フリガナ						00
住所	令和 年 月 日					
フリガナ						生年 月日
氏名						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」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

一切り取り線

<2 枚目>

非課税貯蓄廃止申告書										加入者等記号・番号					
										県コード	学種	学校番号	個人番号		枝番
税務署長 殿															00
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 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														
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 等 記 号・番 号													
															県コード		学種		学校番号				個 人 番 号				枝番	
																											0	0
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		平 成		昭 和					
氏 名																			年		月		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										貯蓄の受入機関 の受理日付印 _____																

一切り取り線