

非課税貯蓄限度額変更申告書

平成 年 月 日

税務署長殿

組合員証記号	番号
--------	----

郵便番号	個人番号
フリガナ住所	
フリガナ氏名	生年月日

下記の貯蓄に係る最高限度額を変更したいので、所得税法第10条第4項の規定により、この旨申告します。

変更後の最高限度額	万円		
変更前の最高限度額			
非課税扱いの申告をしている他の貯蓄に係る最高限度額の合計額			
貯蓄の受入機関の営業所等	所在地	前橋市元総社町335番地の8	
	名称	群馬県市町村職員共済組合	
非課税貯蓄申告書の提出年月日	年	月	日
(摘要)	営業所番号	2-0000604	

種別	証印
預貯金	
障害者等の事実	障害者その他
確認書類の名称	

貯蓄の受入機関の受理日付印



非課税貯蓄限度額変更申告書

平成 年 月 日

税務署長殿

組合員証記号	番号
--------	----

郵便番号	個人番号
フリガナ住所	
フリガナ氏名	生年月日

下記の貯蓄に係る最高限度額を変更したいので、所得税法第10条第4項の規定により、この旨申告します。

変更後の最高限度額	万円		
変更前の最高限度額			
非課税扱いの申告をしている他の貯蓄に係る最高限度額の合計額			
貯蓄の受入機関の営業所等	所在地	前橋市元総社町335番地の8	
	名称	群馬県市町村職員共済組合	
非課税貯蓄申告書の提出年月日	年	月	日
(摘要)	営業所番号	2-0000604	

種別	証印
預貯金	
障害者等の事実	障害者その他
確認書類の名称	

貯蓄の受入機関の受理日付印



非課税貯蓄限度額変更申告書

平成 年 月 日

税務署長殿

組合員証記号	番号
--------	----

郵便番号	個人番号
フリガナ住所	
フリガナ氏名	生年月日

下記の貯蓄に係る最高限度額を変更したいので、所得税法第10条第4項の規定により、この旨申告します。

変更後の最高限度額	万円		
変更前の最高限度額			
非課税扱いの申告をしている他の貯蓄に係る最高限度額の合計額			
貯蓄の受入機関の営業所等	所在地	前橋市元総社町335番地の8	
	名称	群馬県市町村職員共済組合	
非課税貯蓄申告書の提出年月日	年	月	日
(摘要)	営業所番号	2-0000604	

(共済組合→本人)

- (ア)この申告書は、税務署用、共済組合控、本人控となっていますので、各業に記入及び押印のうえ、切り離さずに提出してください。
- (イ)提出年月日欄は共済組合で記入しますので、貯金者においては記入しないでください。また、生年月日の該当する年号の番号を○で囲み、その年月日を記入してください。
- (ウ)個人番号欄には行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号を記入してください。
- (エ)最高限度額は、1万円の整数倍の数字を記入してください。また、最高限度額の合計額は350万円を超えることはできません。
- (オ)種別、証印、障害者等の事実、確認書類の名称、営業所番号の各欄は組合で記入しますので貯金者においては記入しないでください。