

非課税貯蓄限度額変更申告書

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
	1.平成 2.昭和 3.大正 4.その他

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

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

(共済組合控)

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
	1.平成 2.昭和 3.大正 4.その他

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

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

(共済組合→本人)

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
	1.平成 2.昭和 3.大正 4.その他

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	

- (ア)この申告書は、税務署用、共済組合控、本人控の3枚となっていますので、すべてに記入のうえ提出してください。
- (イ)「非課税貯蓄申告書の提出年月日欄」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。
- (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)その他については、非課税貯蓄申告書の記載要領に準じて取扱ってください。
- (オ)個人番号確認のため、次に掲げるいずれかの書類を提出してください。
 - a 個人番号カードのコピー（個人番号の記載のある面）
 - b 在住市町村長から交付された個人番号通知カードのコピー
 - c 個人番号記載の住民票の写しのコピー