

税務署長殿 財産形成年金貯蓄者の退職等申告書（勤務先控）

令和 年 月 日

事業主控

ふりがな	 印 お届出印
氏 名	
住 所	

退職、転任その他の理由により、租税特別措置法施行令第2条の32第2項に規定する不適格事由に該当することとなったので、この旨申告します。

種 別	損害保険の保険料	確認申告書の提出年月日	令和 年 月 日
積立期間の末日	(平成) (令和) 年 月 日	年金支払開始日	令和 年 月 日
不適格事由該当年月日	(平成) (令和) 年 月 日	不適格事由の内容	

勤務先	所在地 名称	
賃金の支払者	所在地 名称	
事務代行先	所在地 名称	
受入機関の営業所等	所在地 名称	東京都千代田区神田駿河台3-9 三井住友海上火災保険株式会社 本店 法人番号 6010001008795

1枚目の所定の箇所に入力してください（2枚目にも自動的に入力されます。）

お願い
この申告書は「財産形成非課税適用申告書」を提出された方が退職等になった場合にすみやかに提出してください。

契 約 番 号					財 形 団 体 コ ー ド				

税務署長殿 財産形成年金貯蓄者の退職等申告書

令和 年 月 日

保険会社用

ふりがな	 印 お届出印
氏 名	
住 所	

退職、転任その他の理由により、租税特別措置法施行令第2条の32第2項に規定する不適格事由に該当することとなったので、この旨申告します。

種 別	損害保険の保険料	確認申告書の提出年月日	令和 年 月 日
積立期間の末日	平成() 令和() 年 月 日	年金支払開始日	令和 年 月 日
不適格事由該当年月日	平成() 令和() 年 月 日	不適格事由の内容	

勤 務 先	所在地 名称	
賃 金 の 支 払 者	所在地 名称	
事 務 代 行 先	所在地 名称	
受入機関の 営 業 所 等	所在地 名称	東京都千代田区神田駿河台3-9 三井住友海上火災保険株式会社 本店 法人番号 6010001008795

受入機関
受理日付印

印

扱課支社	AHJ63
受付日	
受付印	

保
險
会
社
使
用
欄

契 約 番 号					財 形 団 体 コ ー ド				