

東邦銀行

御中

財産形成貯蓄 払戻請求書 (所属控)
財産形成年金貯蓄 3-1
財産形成住宅貯蓄

請求日 令和 8 年 2 月 1 日

所在地	福島市杉妻町2番16号		フリガナ	フクシマシスギマチ		お届印	2枚目にも押印
勤務先 名称	福島県		住所	(〒 960-8065) 自宅電話 024 (123) 4567		印	
どちらかに○する	福島県教育委員会		(市・郡・区より記入)	福島市杉妻町1-1			
所属名	〇〇小学校		フリガナ	フクシマ タロウ			
所属コード	1 2 3 4 5		氏名	福島 太郎		勤務先電話	024 (456) 7890
職員番号	1 2 3 4 5 6 7		生年月日	昭和 平成 6 1 1 1			

貯蓄の区分 (該当番号を○で囲む)	1	財産形成貯蓄(一般貯蓄)	2	財産形成年金貯蓄(年金貯蓄)	3	財産形成住宅貯蓄(住宅貯蓄)	どちらかを○で囲む	1	目的	2	目的外							
貯蓄の種類 (該当番号を○で囲む)	1	期日指定定期預金	2	金 銭 信 託	4	公社債投資信託	5	積 立 保 険										
取扱金融機関 (該当番号を○で囲む)	1	東 邦 銀 行	8	みずほ信託銀行	11	野 村 證 券	15	日 本 生 命										
	2	東 北 労 働 金 庫	9	三井住友信託銀行	12	S M B C 日 興 証 券	16	第 一 生 命										
	3	福 島 銀 行	10	三菱UFJ信託銀行	14	大 和 証 券	17	明 治 安 田 生 命										
	4	大 東 銀 行																
	5	信用金庫 (該当番号を○で囲む)	1	福島	2	会津	3	郡山	5	白河	6	須賀川	7	ひまわり	8	あぶくま	9	二本松
	6	信用組合 (該当番号を○で囲む)	1	福島県商工	2	いわき	5	相双五城	6	会津商工								
	7	農業協同組合 (該当番号を○で囲む)	1	ふくしま未来	2	夢みなみ	3	会津よつば	4	福島さくら	5	東西しらかわ						

下記のとおり払戻しの請求をしますので払戻金額を貴行(組合・金庫・社)所定の方法により計算のうえ、私の指定する私名義の預金口座に振込んでください。

払 戻 財 形 口座 (契約) 番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1										(注) 1. 財形口座(契約)番号が不明の場合は記入不要です。
請 求 内 容 (該当番号を○で囲む)	1	解 約 (注*)	上記の口座を解約します。 退職者の方のみご記入ください。 財形の積立は 月まで希望します。	(注) 1. 年金貯蓄・住宅貯蓄の場合は下記の非課税貯蓄廃止申告書を記入してください。 2. 所属長経由の上、県庁福利厚生室または教育庁福利課へ提出してください。 3. 退職者の積立希望欄に記入がない場合は、翌月10日までに解約します。							
	2	全部、又は 一部払出し (注*)	上記の口座から下記の金額を払出します。 財形貯蓄の払出先を記入。 ※原則、払出先は契約金融機関に限定されません。	(注) 1. 「全部又は一部払出し」は該当取扱金融機関に相談の上、記入してください。 2. 「全部払出し」の場合、請求金額は記入不要、「全部」を○で囲んでください。 3. 「一部払出し」による請求金額は、1万円以上(日本生命は千円以上)、千円の整数倍で記入してください。なお、この場合払出概算金額となります。 4. 年金貯蓄は一部払出しできません。 5. 生命保険の場合、残高が千円以上ないと解約になる場合があります。 6. 年金貯蓄と住宅貯蓄の要件外払出しは解約となります。 7. 所属長経由の上、直接該当取扱金融機関へ提出してください。							
振込指定口座	〇〇〇〇 銀行 (金庫組合社) ◇◇◇◇ 支店 普通預金番号 (本人名義) 1 2 3 4 5 6 7										

(注*) 生命保険の場合、該当記号を○で囲んでください。
A. 通常 (B・C以外) の請求
B. 一般貯蓄の満期請求
C. 住宅貯蓄の生存給付金の請求

財産形成非課税 年金 貯蓄廃止申告書 (勤務先控) 令和 年 月 日
税務署長殿

フリガナ	フクシマ タロウ
氏名	福島 太郎
住所	福島市杉妻町1-1

下記の「財産形成年金貯蓄につき租税特別措置法第4条の3第1項 財産形成住宅貯蓄につき租税特別措置法第4条の2第1項」の規定の適用を受けることをやめたいので、この旨申告します。

種 別	1 預貯金 2. 合同運用信託 3. 有価証券 4. 生命保険の保険料
最高限度額	5 5 0 0 0 0 0
受入機関の営業所等	所在地 福島県福島市大町3番25号 法人番号 名称 東邦銀行
勤 務 先	所在地 福島市杉妻町1-1 1 1 1 名称 〇〇小学校
賃金の支払者	所在地 福島県福島市杉妻町2番16号 個人番号又は法人番号 名称 福島県 7 0 0 0 0 2 0 0 7 0 0 0 9
事務代行先	所在地 法人番号 名称

一般貯蓄の場合、この申告書は記入不要

金融機関一覧から該当するものを記入

本票は下記の順序で提出願います。

職員 所属 本票は所属の所属で 記入不要

記入不要