

# ＜記載要領＞財産形成年金貯蓄入金口座届出書

○財形年金を年金として受け取る場合は、必ずこの申込書を提出して入金先を指定してください。

○住所等の届出の内容に変更がある場合は、財産形成貯蓄諸変更申込書を提出してください。

○一時金として受け取る場合は、財産形成貯蓄等払戻請求書兼解約申込書をご提出ください。

(目的外での解約となりますので、過去5年間に非課税で支払われた利息について20.315%の遡及課税となります。)

○個人番号が必要な届出書については、福利厚生課で付記した上で提出します。(平成28年4月1日付公文通知に掲載)

もれなく記入してください。  
住所はご自宅の住所を記入してください。  
(勤務先の住所ではありません。)

入金口座を指定してください。  
口座番号は右詰めで記入。  
また、既に契約金融機関の様式で手続きをしている方は、それと同じ口座を届け出てください。  
(ゆうちょ銀行の取扱いは契約金融機関にご確認ください。)

- 種別: ○で囲む  
銀行・労働金庫 = 預金  
信託銀行 = 合同運用信託  
証券会社 = 有価証券
  - 積立期間の末日: 記入する届出している日
  - 年金支払開始日: 記入する届出している日
  - 年金支払期間: 記入する届出している期間
  - 年金支払時期: 記入する年4回
  - 最高限度額: 記入する財形年金に設定した非課税限度額
- ※上記の項目以外は記入する必要はありません。  
(わからない時は届出内容を転記しますので、空欄にしてください。)

財産形成年金貯蓄入金口座届出書 (年金)

様式第12号-1

金融機関名: 銀行 金融証券 店 届中

平成 年 月 日

名称	所在地	フリガナ	お届印
<input type="checkbox"/> 福岡市役所	福岡市中央区天神1-8-1		印
<input type="checkbox"/> 福岡市教育委員会	福岡市中央区天神1-8-1	氏名	
<input type="checkbox"/> 福岡市水道局	福岡市博多区博多駅前1-28-15	職員コード	
<input type="checkbox"/> 福岡市消防局	福岡市中央区舞鶴3-9-7	性別 男 女	
<input type="checkbox"/> 福岡市交通局	福岡市中央区大名2-5-31	郵便番号	
<input type="checkbox"/> 外郭団体		フリガナ	生年月日
所属コード		フリガナ	
所属名	自宅	電話( )-( )-( )	
取扱金融機関コード			

私の財産形成年金貯蓄について、私名義の年金入金口座を下記により届出します。

入金指定	銀行	預金	1. 普通預金	口座番号
口座	証券	科目	2. 当座預金	
	店		3. その他	

印鑑は3・4枚目にも押印してください。

税務署申告用の印鑑は、2・3・4枚目にも押印してください。

財産形成年金貯蓄の非課税適用確認申告書

氏名

住所

積立期間の末日

年金支払開始日

年金支払期間

最高限度額

積立期間の末日の現在高

年金の額

年金支払開始日の前日の預貯金等の額

勤務先

賃金の支払者

受入機関の受理日付印

勤務先・賃金の支払者は下表の次の区分により記入してください。  
外郭団体の場合は、団体名、本部所在地を記入してください。

名称	所在地
福岡市役所 *	福岡市中央区天神1丁目8-1
福岡市教育委員会	福岡市中央区天神1丁目8-1
福岡市水道局	福岡市博多区博多駅前1-28-15
福岡市消防局	福岡市中央区舞鶴3-9-7
福岡市交通局	福岡市中央区大名2-5-31
(外郭団体の場合はその名称)	(外郭団体の場合は、その団体の本部所在地)

\* 人事委員会・監査・農業委員会・選挙管理委員会事務局を含む

# 財産形成年金貯蓄入金口座届出書の記載要領

様式第12号-1

(年金)

## 財産形成年金貯蓄入金口座届出書

金融機関用

取得しました個人情報は、個人情報保護法に基づき、各金融機関の業務ならびに利用目的の達成に必要な範囲において利用いたしますので、ご確認の上でお申込み下さい。各金融機関の業務、利用目的の詳細は、ホームページ、店頭のパスター、またはパンフレット等にて公表しております。詳しくは各金融機関へお問合せ下さい。  
取得しました個人情報は、財形事務手続きに必要な範囲内で、総幹事銀行（西日本シティ銀行）に提供しますので、ご同意の上でお申込み下さい。

**A ブロック**

金融機関名		銀行 金庫 証券		店	御中	平成 年 月 日		
勤務先	名称	所在地	フリガナ	氏名		お届印		
	<input type="checkbox"/> 福岡市役所	福岡市中央区天神1-8-1		満( )才		印		
	<input type="checkbox"/> 福岡市教育委員会	福岡市中央区天神1-8-1		職員コード	性別			男
	<input type="checkbox"/> 福岡市水道局	福岡市博多区博多駅前1-28-15		郵便番号	生年月日		年	月
<input type="checkbox"/> 福岡市消防局	福岡市中央区舞鶴3-9-7		フリガナ					
<input type="checkbox"/> 福岡市交通局	福岡市中央区大名2-5-31		所属コード					
<input type="checkbox"/> 外郭団体	( )-( )		所属名					
	電話( )-( )	内線( )	自宅住所	電話( )-( )-( )				

取扱金融機関コード

(3、4枚目にも押印してください)

私の財産形成年金貯蓄について、私名義の年金入金口座を下記により届出します。

**B ブロック**

入金指定	銀行 金庫 証券	預金	1. 普通預金	口座番号
口座	店	科目	2. 当座預金 3. その他	

捺印 印

## 財産形成年金貯蓄の非課税適用確認申告書

**C ブロック**

税務署長殿

氏名 ( ) 平成 年 月 日 (生年月日)

住所

財産形成年金貯蓄につき、下記事項を申告します。

種別	預金 合同運用信託 有価証券	最高限度額	円
積立期間の末日	平成 年 月 日	積立期間の末日の現在高	円
年金支払開始日	平成 年 月 日	年金の額	円
年金支払期間	(摘要)	年金支払開始日の前日の預貯金等の額	円
年金支払時期			

勤務先 所在地 名称

賃金の支払者 所在地 名称

受入機関の営業所等 所在地 名称 (その他) 店

受入機関の受理日付印

(印はお届印と同じものを2,3,4枚目にも押印してください)

(金融機関使用欄)  
印 票 照 合

**Aブロック** 届出者について記入してください。

※ お届印は2、3、4枚目にも押印してください。

そのほかは「財産形成貯蓄等払戻請求書兼解約申込書の記載要領」 **Aブロック** を参照。

**Bブロック** 届出者名義の入金口座を記入してください。原則訂正は出来ません。

既に取り扱い金融機関の専用様式で入金口座を届出された方は、同じ口座を記入してください。

**Cブロック** 届出者の氏名・住所・生年月日を記入してください。

種別、積立期間の末日、年金支払開始日、年金支払期間、年金支払時期、最高限度額	届出ている内容を記入してください。届出の内容が不明であり、変更を要しない場合は空欄で結構です。
積立期間の末日の現在高、年金の額、(適用)年金支払開始日の前日の預貯金等の額	空欄のままで結構です。
勤務先、賃金の支払者、受入機関の営業所等	Aブロックの勤務先の名称・所在地と同様に記入。 (「 <u>財産形成貯蓄等払戻請求書兼解約申込書の記載要領</u> 」 Cブロックの「勤務先」説明欄参照)