

<記載要領> 財産形成年金貯蓄入金口座届出書（様式第12号）

- 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。（ただし、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、職員共済課で付記して提出します。（平成28年4月1日付公文 通知に掲載）
- この申込書は4部複写となっています。ボールペンなどで下書きするようゆっくり楷書体でご記入ください。

**A～C、それぞれのブロックの説明にしたがい
ご記入ください。**

様式第12号-1 財産形成年金貯蓄入金口座届出書 (年金) 金融機関用

・取得した個人情報、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、店頭ポスター、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。

金融機関名		支店		令和 年 月 日	
名称	所在地	フリガナ	お届印		
<input type="checkbox"/> 福岡市役所 <input type="checkbox"/> 福岡市教育委員会 <input type="checkbox"/> 福岡市水道局 <input type="checkbox"/> 福岡市消防局 <input type="checkbox"/> 福岡市交通局 <input type="checkbox"/> 外郭団体	福岡市中央区天神1-8-1 福岡市中央区天神1-8-1 福岡市博多区博多駅前1-28-15 福岡市中央区舞鶴3-9-7 福岡市中央区大名2-	氏名	満()才		
勤務先	勤務先	勤務コード	性別	男	女
() ()	() ()	() ()	生年月日	年	月 日
所属コード					
所属名	電話()-()内線()	自宅	住所	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	1 普通預金	口座番号
口座	金融証	他	

捺印

財産形成年金貯蓄の非課税適用確認申告書

税務署長殿 令和 年 月 日 (生年月日)

氏名

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	度額	円
積立期間の末日	日の現在高	円
年金支払開始日	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

受入機関の所在地

営業所等

名称

店

(その他)

受入機関の受理日付印

(印はお届印と同じものを2,3枚目も捺印してください。)

(金融機関使用欄)

印 用 合

2019.6.(D)印

このブロックは、もれなく記入してください。

該当する箇所の□にチェックしてください。
外郭団体の場合は、外郭団体の□にチェックし、名称及び本部所在地を（ ）内に記入してください。
※各委員会、監査事務局、議会事務局は福岡市役所にチェックしてください。

金融機関名		銀行 金庫 証券		〇〇支店		令和 4年 〇月 △日										
名称		所在地		フリガナ		サ イ ケ イ タロウ										
勤務先	<input checked="" type="checkbox"/> 福岡市役所 <input type="checkbox"/> 福岡市教育委員会 <input type="checkbox"/> 福岡市水道局 <input type="checkbox"/> 福岡市消防局 <input type="checkbox"/> 福岡市交通局 <input type="checkbox"/> 外郭団体		福岡市中央区天神1-8-1 福岡市中央区天神1-8-1 福岡市博多区博多駅前1-28-15 福岡市中央区舞鶴3-9-7 福岡市中央区大名2-5-31		氏名		財形 太郎									
							満 (30) 才									
					職員コード		1 2 3 4 5					性別		男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>		
					郵便番号		1 2 3 - 4 5 6 7					生年月日				
					フリガナ		フクオカシ オウケ ヲウ									
所属コード		1 2 3 4 5		住所		福岡市〇〇区△△1丁目2番3号										
所属名		〇〇局 〇〇部 〇〇課		自宅住所												
電話()-()内線()				電話()-()-()												
貯蓄の種類 (いづれかを○)		<input checked="" type="checkbox"/> 財形貯蓄 <input type="checkbox"/> 財形貯蓄(旧住宅) <input type="checkbox"/> 財形年金貯蓄 <input type="checkbox"/> 財形住宅貯蓄														

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。）
また、住所変更の時は変更後の住所を記入してください。

**該当する財形の種類1つに○をつけてください。
複数の財形を変更する場合は、財形の種類ごとに申込書を作成してください。**

いづれか、 抹消		財産形成非課税年金貯蓄廃止申告書 財産形成非課税住宅貯蓄廃止申告書		令和 年 月 日	
税務署長殿					
フリガナ		印			
氏 名					
住 所					
<p>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…(財形年金)」いづれか 「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…(財形住宅)」一方を抹消 の規定の適用を受けることをやめたいので、この旨を申し上げます。</p>					
種 別	預貯金	合同運用信託	有価証券		
最 高 限 度 額	円	0	0	0	0
動 務 先	所在地				
	名 称				
貸金の支払者	所在地				
	名 称				
受入機関の 営業所等	所在地 名 称	受入機関の受理日付印			

(金融機関使用欄)

種	印	金額等合算
一部取戻の場合の元金		
印	金	元
印は1万円印と同ごものを 3,450円を新1万円にしてください		
ご記入ください 財形年金・財形貯蓄貯蓄等 を廃止するとの 意思表示ください		

B ブロック

このブロックは、入金する口座について記入する欄です。

届出者名義の口座を記入してください。書き損じの訂正は出来ません。

既に取扱い金融機関の専用様式で入金口座を届出ている場合（直接、金融機関の窓口で手続きを取った場合）でも、本様式の総務事務センターへの提出が必要です。その場合、届出をした口座と同じ内容を記入してください。

なお、ゆうちょ銀行の取扱いについては、可能かどうかを契約金融機関に確認してください。

様式第12号-1

財産形成年金貯蓄入金口座届出書

(年金) 金融機関用

取付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、ご同意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、店頭のご案内等にて公表しております。詳しくは各金融機関へお問い合わせ下さい。
取付しました個人情報は、財務手続きに必要な範囲内で、証券取引（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。

金融機関名	所在地	フリガナ	お届印
名称	所在地	フリガナ	
<input type="checkbox"/> 福岡市役所 <input type="checkbox"/> 福岡市教育委員会 <input type="checkbox"/> 福岡市水道局 <input type="checkbox"/> 福岡市消防局 <input type="checkbox"/> 福岡市交通局 <input type="checkbox"/> 外郭団体 ()	福岡市中央区天神1-8-1 福岡市中央区天神1-8-1 福岡市東区博多駅前1-28-15 福岡市中央区博多3-9-7 福岡市中央区大名2-5-3	氏名 満()才 性別 男 女 生年月日 年 月 日 郵便番号 フリガナ	令和 年 月 日 (3、4)

所属コード

所属名

取扱い

入金指定	銀行	預金	口座番号
口座	金庫券	① 普通預金 2. 当座預金 3. その他	1 2 3 4 5 6 7

印鑑は3・4枚目にも押印

口座番号は右詰めで記入してください。

財産形成年金貯蓄の非課税適用確認申告書

申告者氏名

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	期	最高限度額	円
積立期間の末日	令和 年 月 日	積立期間の末日の現在高	円
年金支払開始日	令和 年 月 日	年金の額	円
年金支払期間		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

住所

貸金の支払者

住所

受入機関の営業所等

住所

(その他)

受入機関の受理日付印

2019.6.10 6

Cブロック

このブロックでは、届出内容を記入します。

左の表を参考に記入してください。外郭団体の場合は、団体名及び本部所在地を記入してください。

賃金の支払者が勤務先と同じ場合は「同上」で可。

勤務先、賃金の支払者の名称と所在地

名称	所在地
福岡市役所 ※	福岡市中央区天神 1-8-1
福岡市教育委員会	福岡市中央区天神 1-8-1
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
(外郭団体はその名称)	(外郭団体の場合は、その団体の本部所在地)

※区役所、人事委員会・監査・農業委員会・選挙管理委員会事務局等を含む。

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 : 届出している日を記入

年金支払開始日 : 届出している日を記入

年金支払期間 : 届出している期間を記入

年金支払時期 : 「年4回」と記入

最高限度額 : 年金に設定した非課税限度額を記入

※上記の項目以外は記入する必要ありません。

※記入方法がわからない場合は、福利厚生課で届出内容を確認し転記しますので、空欄にしておいてください。

日付を
忘れずに。

令和 4年 ○月 △日

(生年月日)

平成○○年 ○月 ○日



印鑑は3・4枚
目にも押印

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	令和 年 月 日		積立期間の末日の現在高	円
年金支払開始日	令和 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 福岡市中央区天神 1-8-1			
	名称 福岡市役所			
賃金の支払者	所在地 同上			
	名称 同上			
受入機関の 営業所等	所在地			
(その他)	名称			店

空欄のままで結構です。