



事業譲渡等による特別非課税貯蓄に関する移管申告書(特別マル優用)・次葉

個人番号		フリガナ		生年月日					最高限度額(万円)		障害者等に該当する事実 (障害者：2、その他：3)	
				特別非課税貯蓄申告書の提出年月日							参 考 事 項	
住 所		氏 名			元号	年	月	日				
		E01		N01					G01			
E02		E03		N02								
		E04		N03					G02			
E05		E06		N04								
		E07		N05					G03			
E08		E09		N06								
		E10		N07					G04			
E11		E12		N08								
		E13		N09					G05			
E14		E15		N10								
		E16		N11					G06			
E17		E18		N12								
		E19		N13					G07			
E20		E21		N14								
		E22		N15					G08			
E23		E24		N16								
		E25		N17					G09			
E26		E27		N18								
		E28		N19					G10			
E29		E30		N20								
		E31		N21					G11			
E32		E33		N22								
		E34		N23					G12			
E35		E36		N24								