



未成年者口座管理契約に係る災害等事由についての確認申出書

提出先	F01	
-----	-----	--

税務署長 殿

郵便番号	F05	—	電話番号	F07	—	—	
住所	F06						
フリガナ	F03						
				元号	年	月	日
氏名	F04		生年月日	K01			

金融商品取引業者等の営業所の所在地		
金融商品取引業者等の営業所の名称		
下記の事情により災害等事由が生じたことにつき、租税特別措置法施行令第25条の13の8第8項に規定する確認を受けたいので、その旨を申出します。		
災害等事由 ※該当する災害等事由の□にチェック印を付してください。	<input type="checkbox"/>	① 租税特別措置法施行令第25条の13の8第8項第1号該当（災害による家屋の損害）
	<input type="checkbox"/>	② 租税特別措置法施行令第25条の13の8第8項第2号該当（医療費の合計額が200万円超）
	<input type="checkbox"/>	③ 租税特別措置法施行令第25条の13の8第8項第3号該当（扶養親族を有する寡婦又はひとり親に該当）
	<input type="checkbox"/>	④ 租税特別措置法施行令第25条の13の8第8項第4号該当（特別障害者に該当）
	<input type="checkbox"/>	⑤ 租税特別措置法施行令第25条の13の8第8項第5号該当（離職、事業廃止等）
災害等事由の生じた年月日	年 月 日	
災害等事由の詳細	別 紙 の と お り	
その他参考となるべき事項		
添付書類の名称		

税理士署名	R01	
-------	-----	--