



非課税口座又は未成年者口座の開設状況の回答書

F01			税務署長殿	お問い合わせ番号	F11	—		—	
金融商品取引業者等の営業所の名称	F04			代表者氏名					
金融商品取引業者等の営業所の住所	F06								
この回答について 応答できる者の氏名				電話番号	—				
							内線番号		

○ 確認対象口座

整 理 番 号	
フ リ ガ ナ	
氏 名	
非課税口座記号・番号	
生 年 月 日	年 月 日
基準日住所（非課税口座） 現住所（未成年者口座）	

1 確認対象口座の有無（回答書作成日現在）

<input type="checkbox"/> 有	(口座開設年月日：平成・令和 年 月 日) (投資者から非課税適用確認書又は未成年者非課税適用確認書の提出を受けた日 ：平成・令和 年 月 日)
<input type="checkbox"/> 無	(口座開設年月日：平成・令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 廃止 (廃止年月日：平成・令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 出国 (出国年月日：平成・令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 死亡 (死亡年月日：平成・令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 移管 (移管年月日：平成・令和 年 月 日) (移管先営業所の名称：) <input type="checkbox"/> その他 () (その事由が生じた年月日：平成・令和 年 月 日)

2 確認対象口座の状況（回答欄に記入してください。）

項 目	回 答 欄
上場株式等の受入の有無 (有の場合、最初の日)	<input type="checkbox"/> 有 (平成・令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 無
配当等の支払の有無 (有の場合、最初の日)	<input type="checkbox"/> 有 (平成・令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 無
上場株式等の譲渡等の有無 (有の場合、最初の日)	<input type="checkbox"/> 有 (平成・令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 無

3 添付書類の内容（回答欄に記入してください。）

<input type="checkbox"/> 基準日における国内の住所を証する書類（住民票の写しなど）の写し（未成年者口座の場合は不要）
<input type="checkbox"/> 非課税適用確認書又は未成年者非課税適用確認書の写し