



障 害 者 非 課 税 信 託 取 消 申 告 書

年 月 日 提出			提 出 先	F01		税 務 署 長	
受（特定 定 益障 害者）	フリガナ	F03	個人番号				F02
	氏 名	F04					
		住所又は居所	F06				
代 理 人	フリガナ						
	氏 名						
	住所又は居所						

下記の事情により、既に提出した障害者非課税信託申告書に係る特定障害者扶養信託契約に基づき下記の通り信託されている財産に係る信託受益権の価額が減少し、又は当該信託受益権の価額の一部に相当する額の金銭を支払うべきことが確定したので、この旨申告します。

委 託 者	氏 名					
	住 所 又 は 居 所					
受 託 者	名 称			営 業 所 等		
	法 人 番 号					
		所 在 地			所 在 地	
既に提出した障害者 非課税信託申告書に 係る信託受益権等	信 託 財 産 の 種 類	構 造 ・ 数 量 等	信 託 年 月 日		信 託 受 益 権 の 価 額	非 課 税 の 適 用 を 受 け た 部 分 の 価 額
取消しに係る信託 財産等又は支払う べき金銭の額等	信 託 財 産 の 種 類	構 造 ・ 数 量 等	取消し又は遺留分侵害 額の請求の年月日		信 託 受 益 権 減 価 額	非 課 税 取 消 額
信託受益権の価額が 減少し、又は遺留分 侵 害 額 の 請 求 が さ れ る こ と と な っ た 事 情 の 詳 細					受託者の営業所等の受理年月日	
（ 摘 要 ）						