

# 特別非課税貯蓄相続申込書

令和 年 月 日

公債の販売機関の営業所等

殿

相 続 人	郵便番号	—	個人番号									
	フリガナ											
	住所											
	フリガナ					印	生年 月日	令和 年	平成	昭和 月	大正 日	
氏名												

下記の金額の被相続人に係る公債につき、引き続き租税特別措置法第4条第1項の規定の適用を受けたいので、この旨申し込みます。

被 相 続 人	フリガナ					
	住所					
氏 名	フリガナ					
区 分		金 額				
引 継 ぎ 申 込 公 債						円
既に非課税扱いの申込みをしている公債						
合 計						

障害者 等の事 実	障害者
	その他
確認書 類の名 称	