

特別非課税貯蓄申込書

令和 年 月 日

公債の販売機関の営業所等

殿

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	平成	昭和	大正
氏名																		年	月	日	

下記の金額の公債につ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、この旨申し込めます。

金 額	百万																				円

障害者等の事実	障害者
	その他
確認書類の名称	