第一号書式

様式ID	NTA1VNX089010010

★

障　害　者　非　課　税　信　託　申　告　書

年　　月　　日　提出

提　出　先	F01		税務署長

受益者（特定障害者）	フリガナ	F03		個人番号	F02	
	氏名	F04				
	住所又は居所	F06				
	特別障害者又は特別障害者以外の特定障害者の別		1　特別障害者　　2　1以外の特定障害者			
代理人	フリガナ					
	氏名					
	住所又は居所					

別添の特定障害者扶養信託契約に基づき下記の通り信託される財産に係る信託受益権につき相続税法第21条の４第１項の規定の適用を受けたいので、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	

信託受益権の価額等	信託財産の種類	信託財産の所在場所		構造・数量等
	信託受益権の価額	受益権の内容	信託年月日	記号番号
信託受益権の価額のうち非課税の適用を受けようとする部分の価額				
他の信託受益権について申告書を提出している場合	信託財産の種類		信託年月日	
	信託受益権の価額		受託者の営業所等の受理年月日	
	非課税の適用を受けた部分の価額			
信託受益権の非課税価額の合計額				

（用紙　日本産業規格　Ａ４）