

◎この申告書は、あなたの給与について扶養控除、障害者控除などの控除を受けるために提出するものです。

◎この申告書は、源泉控除対象配偶者、障害者に該当する同一生計配偶者及び扶養親族に該当する人がいない人も提出する必要があります。

◎この申告書は、2か所以上から給与の支払を受けている場合には、そのうちの1か所にしか提出することができません。

◎この申告書の記載に当たっては、裏面の「1 申告についてのご注意」等をお読みください。

所轄税務署長等	給与の支払者の名称(氏名)					(フリガナ) あなたの氏名	キ/ケウゲン	あなたの生年月日	日 52年 11月 1	従たる給与について の扶養控除等 申告書の提出 している場合は、○印を付け てください。
	給与の支払者の法人(個人)番号	※この申告書の提出を受けた給与の支払者が記載してください。				あなたの個人番号	金 忠 杰	金忠杰	世帯主の氏名	
税務署長	給与の支払者の所在地(住所)					あなたの住所又は居所	24846368208	あなたの税柄	本人	(無)
市区町村長							(郵便番号 210-0001)	神奈川県川崎市川崎区本町2-2-5 グランビル Wing 508 配偶者 有無		

[illegible]

○住民税に関する事項(この欄は、地方税法第45条の3の2及び第37条の3の2に基づき、給与の支払者を經由して市区町村長に提出する給与所得者の扶養親族申告書の記載欄を兼ねています。)

(フリガナ)氏名	個	人	番	号	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	控除対象外国扶養親族	令和3年中の所得の見積額	異動月日及び事由
1 _____						・			円	
2 _____						・			円	
3 _____						・			円	

主たる給与から控除を受ける