

令和8年度分給所得者の扶養控除等（異動）申告書

扶

所轄税務署長等	株式会社 KEKS		(フリガナ)	あなたの氏名	あなたの生年月日	日
	給与の支払者の名称(氏名)	あなたの氏名		金忠杰	金忠杰	52年 11月 1日
税務署長	給与の支払者の法人(個人)番号	あなたの個人番号		248463688208	あなたの生年月日	
	20111801039496	※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。		金忠杰	世帯主の氏名	
市区町村長	給与の支払者の所在地(住所)	あなたの住所又は居所		神奈川県川崎市中原区本郷2-25 グランヴィーディング川崎508	あなたの生年月日	
	東京都千代田区神田美倉町10番 豊助新神田ビル16号室			本人	あなたの生年月日	

従たる給与について扶養控除等申告書の提出(提出している場合には、印を付けてください。)

以下各欄に記載する親族がなく、かつ、あなた自身が障害者、寡婦、ひとり親、又は勤労学生に該当しない場合には、上記各欄を記載して給与の支払者に提出してください。

区分等	(フリガナ)氏名	個人番号 あなたとの続柄	生年月日	老人扶養親族 (昭和32.1.1以前生)	特定扶養親族 (平成16.1.2生～平成20.1.1生)	令和8年中の 所得の見積額	非居住者である親族(注1) 生計を一にする事実 (該当する場合は○印を付けてください。)	住所又は居所	異動月日及び事由 (令和8年中に異動があった場合は記載してください。) (以下同じです。)
A 源泉控除対象配偶者									
B 源泉控除対象親族(16歳以上)(平成23.1.1以前生)	1 シェイクド 金永徳	父	昭27.10.8	☒ 同居老親等 ☐ その他		10万	☒ 16歳以上30歳未満又は70歳以上 留学者 障害者 38万円以上の支払	中国黒龍江省海倫市 和平女光村	
	2 シェイクド 金明玉	母	昭28.2.16	☒ 同居老親等 ☐ その他		0	☒ 16歳以上30歳未満又は70歳以上 留学者 障害者 38万円以上の支払	中国黒龍江省海倫市 和平女光村	
	3			☐ 同居老親等 ☐ その他			☐ 16歳以上30歳未満又は70歳以上 留学者 障害者 38万円以上の支払		
	4			☐ 同居老親等 ☐ その他			☐ 16歳以上30歳未満又は70歳以上 留学者 障害者 38万円以上の支払		
C 障害者、配偶、ひとり親又は勤労学生	障害者	障害者	障害者	障害者	障害者	障害者	障害者	障害者	障害者

※ 配偶者や親族が「源泉控除対象配偶者」や「源泉控除対象親族」などに該当するかは、裏面の「4 扶養親族等の範囲」をご確認ください。

(注) 1 特定親族には該当する親族が特定親族である場合は「16歳以上30歳未満又は70歳以上」にチェックを付けてください。

2 特定親族は、扶養親族には該当しませんので、あなたの障害者控除の対象にはなりません。

上の請求書(口頭又は書面)を添付し、10日以内に該当する扶養親族の人物を記載してください。

主たる給付から控除を受ける

記載のし、かたは、ちら



(ハ)は所得税に関する事項(ア)の額は、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等申告書の記載額を兼ねています。)

	(フリガナ) 氏名	個 人 番 号	生年月日	住 所 又 は 居 所	控除対象外国税収親族 (該当する場合は○印を付けてください。)	令和8年中の所得の見積額(※)	異動月日及び事由
16歳未満の扶養親族 (平23.1.2以後生)	1		.			円	
	2		.			円	
退職手当等を有する配偶者・扶養親族・特定親族	(フリガナ) 氏名	個 人 番 号	生年月日	住 所 又 は 居 所	非居住者である親族 (該当する項目にチェックを付けてください。) ☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 8万円以上の支払 ☐ 障害者 ☐ 障害者	令和8年中の所得の見積額(※)	異動月日及び事由
			.			円	

※ 「令和8年中」の所得の見積額は「個人住民税」の算出に用いられる所得と異なり、基礎所得と課税所得との差額を記載します。

家族欄又はひとり親家族欄又はひとり親