

令和2年分 給与所得者の扶養控除等（異動） 申告書

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	あなたの生年月日 年 月 日	明・大 平・令	52年 11月 1日	扶養控除 等申告書の提出 （提出している場合は、○印を付け） （提出していない場合は、○印を付け） （提出していない場合は、○印を付け） （提出していない場合は、○印を付け）
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	あなたの住所 又 は 居 所	金 忠 志 2148146136818208 (郵便番号210-0001) 神奈川県横浜市磯子区本郷2丁目2-5ダイワビル508	金 忠 志 本 人	有・無 (無)
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	あなたの住所 又 は 居 所	金 忠 志 2148146136818208 (郵便番号210-0001) 神奈川県横浜市磯子区本郷2丁目2-5ダイワビル508	金 忠 志 本 人	有・無 (無)

あなたが源泉控除対象配偶者、障害者、障害者等、あなたが自身が障害者、源泉、源泉又は勤労学生の場合は、以下の各欄に記入する必要があります。

区分等	(フリガナ) 氏 名	個人番号	生 年 月 日	住 所 又 は 居 所	異動月日及び事由 (令和2年中に異動があった場合は、 記載してください。)
源泉控除 A 対象配偶者 (注1)		あなたとの続柄	生 年 月 日	住 所 又 は 居 所	
1	金 永 徳	父	27.10.08	中国黒龍江省密山市穆稜村	
2	金 明 玉	母	28.02.16	中国黒龍江省密山市穆稜村	
3					
4					
障害者、寡 婦、寡夫又は 勤労学生	障害者 一般の障害者 特別障害者 同居特別障害者	同一年計 配偶者(注2)	扶養親族 (注3)	住 所 又 は 居 所	左記の内容(この欄の記載に当たっては、裏面の「2 記載」についてのご注意)をお読みください。 (注1 源泉控除対象配偶者とは、所得者(令和2年中の所得の見積額が90万円以下の人)に限り、(注2)と生計を一にする配偶者(青色事業専従者として給与の支払を受ける人及び白色事業専従者)とをいいます。 (注2 同一年計配偶者とは、所得者と生計を一にする配偶者(青色事業専従者として給与の支払を受ける人及び白色事業専従者)とをいいます。 (注3 所得の見積額は、所得者(令和2年中の所得の見積額が90万円以下の人)に限り、(注2)と生計を一にする配偶者(青色事業専従者として給与の支払を受ける人及び白色事業専従者)とをいいます。

他の所得者が D 控除を受ける 扶養親族等	氏 名	あなたとの 続 柄	生 年 月 日	住 所 又 は 居 所	控除を受ける他の所得者 住所又は居所	異動月日及び事由
		明・大 平・令				
		明・大 平・令				

○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317条の3の2に基づき、給与の支払者を経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欄を兼ねています。)

16歳未満の 扶養親族 (平17.1.2以後生)	(フリガナ) 氏 名	個人番号	生 年 月 日	住 所 又 は 居 所	異動月日及び事由
1					
2					
3					

単身児童扶養者
該当する場合には左記に
チェックを付けてください。

児童扶養手当 証書の番号	生計を一にする 児童の氏 名	異動月 日 及 び 事 由



○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
○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「申告についての注意」等をお読みください。