

平成 28 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） 72-4ヤ-株式会社永	（フリガナ） あなたの氏名	生年月日	年	月	日	配偶者の有無	従たる給与について扶養控除等申告書の提出（提出している場合は、「印」を付けください。）
税務署長	給与の支払者の法人（個人）番号 給与の支払者の所在地（住所）	あなたの個人番号	あなたの住所又は居所	郵便番号	-	-	有・無	
市区町村長								

あなたに控除対象配偶者や扶養親族がなく、かつ、あなたが障害者、寡婦、寡夫又は勤労学生でない場合には、以下の各欄に記入する必要はありません。

区分等	氏名	及番	及号	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	平成28年中の所得金額	異動月日及び事由
A 配偶者	1			明・大昭・平		同居・その他		
	2			明・大昭・平		同居・その他		
	3			明・大昭・平		同居・その他		
	4			明・大昭・平		同居・その他		
	5			明・大昭・平		同居・その他		
B 扶養親族（16歳以上） （平13.1.1以降生）	1			明・大昭・平		同居・その他		
	2			明・大昭・平		同居・その他		
	3			明・大昭・平		同居・その他		
	4			明・大昭・平		同居・その他		
	5			明・大昭・平		同居・その他		
C 障害者、寡婦、寡夫又は勤労学生 （平13.1.1以降生）	1			明・大昭・平		同居・その他		
	2			明・大昭・平		同居・その他		
	3			明・大昭・平		同居・その他		
	4			明・大昭・平		同居・その他		
	5			明・大昭・平		同居・その他		
D 他の所得者が控除を受ける扶養親族等	1			明・大昭・平		同居・その他		
	2			明・大昭・平		同居・その他		
	3			明・大昭・平		同居・その他		
	4			明・大昭・平		同居・その他		
	5			明・大昭・平		同居・その他		

この申告書は、あなたの給与について配偶者控除や扶養親族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、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。
この申告書及び裏面の「申告」等は、平成27年9月1日現在の所得税法等関係法令の規定に基づいて作成してあります。
この申告書の記載に当たっては、裏面の「申告」等をお読みください。

○住民税に関する事項

住民税に（関する事項） 16歳未満の扶養親族 （平13.1.2以後生）	氏名	個人番号	生年月日	住所又は居所	控除対象外 国外扶養親族	平成28年中の 所得の見積額 円	異動月日及び事由
1							
2							
3							

○「16歳未満の扶養親族」欄は、地方税法第45条の3の2第1項及び第2項に基づき、給与の支払者を經由して市区町村長に提出しなければならないとされてい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。