

提出している場合
には、○印を付け
てください。

記入例

この申告書、あなと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だが、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るようです。

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。

記載のしかたはこちら



○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欄を兼ねています。)

16歳未満の 扶養親族 (平22.1.2以後生)		(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	控除対象国外扶養親族 (該当する場合は○印を付けてください。)	令和7年中の 所得の見積額(※)	異動月日及び事由	※ 「令和7年中の 所得の見積額」欄 には、退職所得を 除いた所得の見積 額を記載します。	
	1—カガクダイ サクラ 科学大 桜				令24.1.1	〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇〇号室		0円			
	2—				平令 . .			円			
退職手当等を有する 配偶者・扶養親族		(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	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。)	令和7年中の 所得の見積額(※)	障害者区 分	異動月日及び事由	寡婦又はひとり親
					明・大・昭 平・令 . .		☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 8万円以上の支払	円	☐ 一般 ☐ 特別		☐ 寡婦 ☐ ひとり親