

# 給与所得者の扶養控除等(異動)申告書

入社用

この申告書は、あなたの給与について配偶者控除や扶養控除、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、控除対象配偶者や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。



所轄税務署長等	給与の支払者の名称(氏名)	株式会社丸千代山岡家	(フリガナ) あなたの氏名	世帯主の氏名	配偶者の有・無
税務署長	給与の支払者の所在地(住所)	〒007-0827 北海道札幌市東区東雁来七条1-4-19	生年月日	あなたとの続柄	有・無
市区町村長			あなたの住所又は居所		

あなたに控除対象配偶者や扶養親族がなく、かつ、あなた自身が障害者、寡婦、寡夫又は勤労学生のいずれにも該当しない場合には、以下の各欄に記入する必要はありません。

区分等	氏名	あなたとの続柄	生年月日	老人控除対象配偶者又は老人扶養親族(昭和21.1.1以前生)	特定扶養親族(平成5.1.2生・平成9.1.1生)	住所又は居所	平成27年中の所得の見積額	扶養家族の方の氏名の読み方をカタカナで記入下さい。
A 控除対象配偶者			明・大昭・平 . . .				円	
B 控除対象扶養親族(16歳以上)	1		明・大昭・平 . . .	同居老親等	その他			
	2		明・大昭・平 . . .	同居老親等	その他			
	3		明・大昭・平 . . .	同居老親等	その他			
	4		明・大昭・平 . . .	同居老親等	その他			
	5		明・大昭・平 . . .	同居老親等	その他			
C 障害者、寡婦、寡夫又は勤労学生	1 障害者	区分	本人	控除対象配偶者	扶養親族	2 寡婦	左記の内容(この欄の記載に当たっては、裏面の「3 記載についてのご注意」の(2)をお読みください。)	異動月日及び事由(平成27年中に異動があった場合に記載してください。)
		一般の障害者			( ) 人	3 特別の寡婦		
		特別障害者			( ) 人	4 寡夫		
		同居特別障害者			( ) 人	5 勤労学生		

- ◎ この申告書及び裏面の「申告についてのご注意」等は、平成26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。
- ◎ 「主たる給与」とは、この申告書を提出した給与の支払者から受ける給与をいい、「従たる給与」とは、それ以外の給与の支払者から受ける給与をいいます。
- ◎ 控除対象配偶者が老人控除対象配偶者に該当する場合には「老人控除対象配偶者又は老人扶養親族」欄に○印を付けてください。
- ◎ 控除対象扶養親族が老人扶養親族に該当する場合には、その老人扶養親族が同居老親等に該当するときは同欄の「同居老親等」の文字を、同居老親等以外の老人扶養親族であるときは「その他」の文字を○で囲んでください。また、控除対象扶養親族が特定扶養親族に該当する場合には、「特定扶養親族」欄に○印を付けてください。
- ◎ この申告書の記載に当たっては、裏面の「申告についてのご注意」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	氏名	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	平成27年中の所得の見積額	扶養家族の方の氏名の読み方をカタカナで記入下さい。
16歳未満の扶養親族	1		平 . . .		円	
	2		平 . . .			
	3		平 . . .			

- ◎ 「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項並びに第317条の3の2第1項及び第2項に基づき、給与の支払者を経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。