給与所得者の扶養控除等申告書



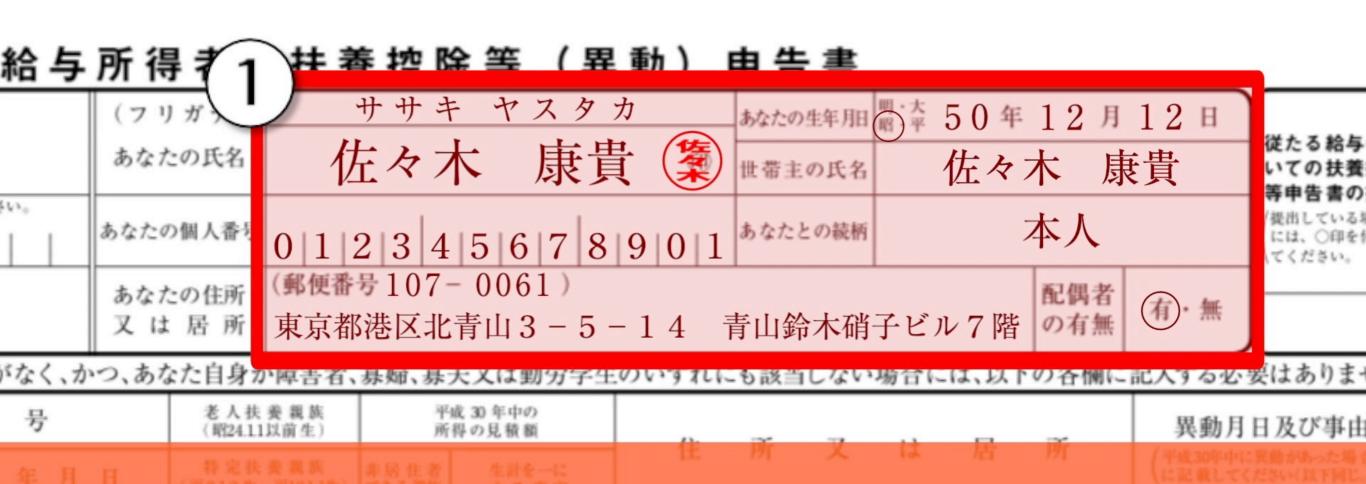
◇ ささき税務会計事務所

下記URLで書き方をご紹介しています



https://youtu.be/02cRj9dF3co

所刺	税務署長等	給与の支払者 の名称(氏名)		リガナ) たの氏名		あなたの生年用 伊 世帯主の氏名	-	日 従たる給与にいての扶養性
	税務署長	精 与 の 支 払 者 # この申告者の規則を受けた前与の支払者が記載してください。 あなたの個人番号 あなたとの被柄 あなたとの被柄 あなたとの被柄 とく には、 CE には、 C						
	市区町村長	給与の支払者 の所在地(住所)		たの住所 北 居 所	号 -)		配偶者 の有無	
かな	たに源泉控除対	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がなく、かつ、あ	T		のいずれにも該当しない	場合には、以下の各欄に	に記入する必要はありませ
	K (2	(フリガナ)氏 名	個 人 番 号 あなたとの統例 生年月日	老人長養養族 (用2411以前生) 特定長養養族 (平812生~平1211生)	平成30年中の 所容の見模額 幸研住者 生計を一に である親族 する事実	住 所 又	は 居 所	異動月日及び事由 (デ成30年中に異数があった場合 に記載してくだかくほ子同じ。)。
	源泉在赤 対象配偶者 (注1)		明·大		H			
E	(3		明・大郎・平・・	□ 同居老親等 □ その他 □ 特定扶養親族	19			
主たる給与	控除対象	2	明・大郎・中	□ 同居老親等 □ その他 □ 特定扶養親族	PI			
から控	(16歳以上) (〒15.1.1以前生)	3		□ 同居老親等 □ その他	[9]			
8 4 5 7 5		4	18:4	□ 特定扶養親族 □ 同居老親等 □ その他	PI			
, [-(5		明・大昭・平	□ 特定扶養異族				
	障害者、寡 婦、寡夫又は	□ 障害者 減当者 減当者 (以分 一般の障害者 特別障害者	本 人 同一生計	左記の内を	子(この機の記載に含たっては、)	表面の「2 記載についてのご)	生意」の(8)をお汲みください。)	異動月日及び事由
	勤労学生	同居特別障害者 上の該当する項目及び欄にチェックを付け	(ル□勤労学生	支払を受ける人) 2 同一生計配偶	及び白色事業等従者を除さます。)で	で、平成30年中の所得の見種額が	85万円以下の人をいいます。	を配偶者(背色事業専従者として総与 8 再従者を除きます。)で、平成30年中
	もの所得者が を除を受ける	氏 名 赫	och b d d d d d d d d d d d d d d d d d d	又は居	所氏	控除を受ける報 名 あなたbの報例	1の所得者 住所又は居所	異動月日及び事由
	美養親族等		明・大郎・平					
住	民税に	項						
	4	(フリガナ) 氏 名	個人番号 裁	生年月		は 居 所	担限対象外 同外決責義族 所得の見積書	2 異動月日及び事由 四
	· 養 親 族 5.1.2以後生)	2		¥				P
AGE.		2		¥				pg



あなたの氏名や住所などを記入してください

昭24.11以前生



異動月日及び事由

シャチハタではなく 必ず朱肉を使った印鑑を使用してください

所得の見積額



平成 30年分 給与所得者の扶養控除等(異動) 申告書 ササキ ヤスタカ あなたの生年月日 昭 平 所轄税務署長等 (フリガナ) 50 給与の支払者 佐々木 康貴 の名称 (氏名) あなたの氏名 佐る 世帯主の氏名 ※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。 給与の支払者 0|1|2|3|4|5|6|7|8|9|0|1| まなたとの続柄 税務署長 あなたの個人番号 の法人(個人)番号 (郵便番号107-0061) あなたの住所 給与の支払者 の所在地(住所) 又は居所 東京都港区北青山3-5-14 青山鈴木硝子ビル7月 市区町村長 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 あなたに源泉控除対 平成 30 年中の 所得の見積額 老人扶養親族 (昭24.11以前生) 뭉 住 又 X は 居 名 特定扶養親族 非居住者 生計を一に 生年月日 あなたとの続柄 平8.1.2 生~平121.1生) する事実 ササキ カズコ 源泉控除 円 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 2 A 対象配偶者 和子 佐々木 **場 48 9 30** (注1) 同居老親等 円 □ その他 主たる 明·大 □ 特定扶養親族 昭 · 平 □ 同居老親等 円 □ その他 控除対象 奥様の氏名や住所、マイナンバーを記入してください

成 30 年分 給与所得者の扶養控除等 申告書 ササキ ヤスタカ (フリガナ) あなたの生年月日昭 50年12月12日 従たる給与につ 康貴 佐々木 あなたの氏名 佐々木 康貴 世帯主の氏名 いての扶養控除 受けた給与の支払者が記載してください。 本人 あなたとの続柄 あなたの個人番号 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 には、〇印を付け てください。 (郵便番号107-0061) 配偶者 有・無 青山鈴木硝子ビル7階 の有無 京都港区北青山3-5-14 計配偶者及び扶養親族がなく 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。 ○この申告書の記載に当たっては、東 ○この申告書は、2か所以上から給与 必要があります。○この申告書は、源泉控除対象配偶表 必要があります。 平成 30 年中の 異動月日及び事由 所得の見積額 住 又 は (平成30年中に異動があった場合 に記載してください(以下同じ。)。 生計を一に 非居住者 なたとの続柄 生 年 2 3 4 5 6 7 8 9 0 2 同上 ■ ★ 48 · 9 · 30 □ 同居老親等 円 □ その他 明·大 □ 特定扶養親族 昭·平 □ 同居老親等 円 偶つ その他 明·大 今年の12月までの概算を記入してください

							1				
扶養控除	· 等申	告書 降	ササキ カズコ 佐々木 和子	0 1 2 3 4	5 6 7 8 9 0 2) 万 円	ı	司上	
	±				明・大	□ 同居老親等 □ その他		н			
	主たる給		,		昭・平・・・	□ 特定扶養親族 □ 同居老親等 □ その他		円			
	与か	控除対象 B扶養親族			明·大 昭·平	□ 特定扶養親族	E				
	ら 控	(16歲以上) (平15.1.1以前生)	3			□ 同居老親等 □ その他		PI			
	除を				明·大 昭·平	□ 特定扶養親族					
	除を受ける					□ 同居老親等 □ その他		PI			
	8				明·大 昭·平	□ 特定扶養親族					
	li		D際 るる	同一生計配偶者(注2)	扶養親族 □ 寡 婦	左記の内	容(この欄の	記載に当たっては、多	美面の「2 記載についてのご	ご注意」の(8)をお読みください。)	異動月日
		障害者、寡	Town	配調者(社2)	(人) □特別の寡婦						
		C 婦、寡夫又は			(A) □寡 夫						
		勤労学生	同心		(△ □ 勤 労 学 生				の所得の見積額が900万円以下 で、平成30年中の所得の見積額:	の人に限ります。)と生計を一にする配が85万円以下の人をいいます。	偶者(青色事業專
			上の該当する項目及び欄にチェックを付け	け、()内には該当する扶養料	親族の人数を記入してください。			者と生計を一にする版 の人をいいます。	2偶者(青色事業専従者として約	8与の支払を受ける人及び白色事業専	(従者を除きます。)で
	\subset			あなたとの 生年月	1日 住 戸	「又 は 居	所	氏	控除を受ける 名 あなたとの統柄	他の所得者	異動月日
	D	他の所得者が 控除を受ける		图 · 大				1	1 pratico tenn	正州人は沿州	
	1	扶養親族等		朗 · 士							
	Off	主民税に関する事	I I J	lat 1							
				個人	番 号 5	なたとの 生年月	н	作 所 又	は層所		異動月日
			平成15	年 1 1	1 1 H D	加に	午.	まれる	た人は		
			2	and the state of		平.			C / (.0.		
			3	ちら	こ記入し	,76	t-	115			
		「16歳未満の扶		5条の3の2第1項	及び第2項並びに第317例	6の3の2第1項	及び第2項	質に基づき、給4	5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

					177 1881			
扶養控除等	申告書除者	ササキ カズコ 佐々木 和子	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 2		〇〇万 円	同上		
	ŧ		明・大昭・平	□ 同居老親等 □ その他 □ 特定扶養親族	H			
	主 た る 給 控 除 対 象	2		□ 同居老親等 □ その他	PI			_
	を 控除対象 B扶養親族		明·大昭·平	□ 特定扶養親族				
		В		□ 同居老親等 □ その他	P			
	派 を		明·大昭·平	□ 特定扶養親族				
	ら (16歳以上) (平15.1.1以前生) 除を 受ける			□ 同居老親等 □ その他	PJ			
			明·大昭·平	□ 特定扶養親族				
		□ 障害者 区分 該当者 オ	▶ 人 同一生計 配偶者(注2) 扶養親族 □ 寡 婦	左記の内容	「(この欄の記載に当たっては、)	長面の「2 記載についてのご注意」の(8)を	お読みください。) 異動月	H
	障害者、寡							
	勤労学生	VI CH 1 E	年1日0日 以	1441-	H + b -	★ 個の見材量が30 五月コ下の人に限ります。		
		半风1つ	年1月2日以	(仮し	土まれ	こ人はある方用以下の		
		上の試合する現目及び側にナエックを行け、	(1) 中には政治する民党義務の人間を定人して(ださい。	所得の見積載が	385 MUFOLEWET.			
		氏 名	ちらに記入し		にるい			
	D 控除を受ける 柱 等 線 施 等		明 天	/ 1-770 - 1-140				
	21 24 34 MA 17		明・天昭・平					
	○住民税に関する	F 項						
			人 番 号 読	たとの 生年月	住所 又	は居所 控除対象 (国外扶養親)	外 平成30年中の 族 所得の見積額 異動月	H
	16歳未満の	1		平			н	
	扶 養 親 族 (平15.1.2以後生)	2		平			н	
		3		平			н	

^{○ 「16}歳未満の扶養親族」欄は、地力では第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 給与所得者の扶養親族申告書の記載欄を兼ねています。

平成 30年分 給与所得者の扶養控除等 (異動) ヤスタカ 所轄税務署長等 50年12月12日 給与の支払者 扶 従たる給与につ の名称 (氏名) あなたの氏名 佐々木 康貴 いての扶養控除 世帯主の氏名 等申告書の提出 の支払者の 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 給与の支払者 (提出している場合 には、○印を付け てください。 本人 税務署長 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 の法人(個人)番号 (郵便番号107-0061) あなたの住所 配偶者 給与の支払者 有·無 の有無 の所在地(住所) 又は居所 東京都港区北青山3-5-14 青山鈴木硝子ビル7階 あなたに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。 ○ この ここの の ここの の ここの の ここの 老人扶養親族(昭24.11以前生) 平成 30 年中の 所得の見積額 号 番 人 異動月日及び事由 リガナ 区分等 の申告書の記載に当たっては、裏面の申告書は、源泉控除対象配偶者、の申告書は、2か所以上から給与の要があります。 又は 居 住 所 (平成30年中に異動があった場合 に記載してください(以下同じ。)。) 氏 名 特定扶養親族 平812生~平1211生 生計を一に する事実 あなたとの続柄 生年月日 カズコ)()万 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 2 同上 和子 々木 ** 48· 9·30 0|1|2|3|4|5|6|7|8|9|0|3同上 康夫 佐々木 10 . 8 . 20 主たる給与から控除を受ける 對定扶養親族 円 □ その他 裏面の 控除対象 □ 特定扶養親族 扶養親族 (16歳以上) □ 同居老舗□ その他 同居老親等 「申告についてのご注意」払を受けている場合には、 円 □ 特定扶養親族 □ 同居老報 □ その他 同居老親等 □ 特定扶養親族 異動月日及び事由 同一生計 配偶者(注2) 本 人 扶養親族 □ 寡 △ □ 特別の寡婦 16歳以上の人の情報を記入してください

源泉控除対象配偶者、障害者に該当する同一生計配偶あなたの給与について扶養控除、障害者控除などの控

給与所得者の扶養控除等(異動) 平成 30年分 ヤスタカ 所轄税務署長等 50年12月12日 給与の支払者 従たる給与につ の名称 (氏名) あなたの氏名 佐々木 康貴 いての扶養控除 世帯主の氏名 等申告書の提出 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 給与の支払者 (提出している場合 には、○印を付け 本人 税務署長 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 の法人(個人)番号 てください。 (郵便番号107-0061) 配偶者 給与の支払者 あなたの住所 有 無 の所在地(住所) 又は居所 東京都港区北青山3-5-14 青山鈴木硝子ビル7階 の有無 あなたに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。 老人扶養親族 (昭24.11以前生) 平成 30 年中の 所得の見積額 号 異動月日及び事由 リガナ) 区分等 居 又 は (平成30年中に異動があった場合 に記載してください(以下同じ。)。) 氏 特定扶養親族 平8.12生~平121.1生 生計を一に する事実 あなたとの続柄 生年月日 カズコ 源泉控除)()万 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 2 同上 A 対象配偶者 和子 佐々木 (注1) ** 48 · 9 · 30 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 3同上 康夫 佐々木 10 . 8 . 20 主たる給与から控除を受ける 円 □ その他 控除対象 □ 特定扶養親族 扶養親族 (16歳以上) □ 同居老紀□ その他 同居老親等 (平15.1.1以前生) □ 特定扶養親族 同居老親等 □ その他 □ 特定扶養親族 異動月日及び事由 同一生計 配偶者(注2) 人 扶養親族 二寡 平成8年1月2日生まれから 平成12年1月1日生まれの人はチェック

扶



の申告書の記載に当たっては、裏面の申告書は、源泉控除対象配偶者、の申告書は、源泉控除対象配偶者、の申告書は、源泉控除対象配偶者、の申告書は、源泉控除対象配偶者、の申告書は、あなたの給与について 「申告についてのご注意」払を受けている場合には、

源泉控除対象配偶者、障害者に該当する同一生計配偶あなたの給与について扶養控除、障害者控除などの控

裏面の

給与所得者の扶養控除等(異動) 平成 30年分 ヤスタカ 所轄税務署長等 50年12月12日 給与の支払者 従たる給与につ の名称 (氏名) あなたの氏名 佐々木 康貴 いての扶養控除 世帯主の氏名 等申告書の提出 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 給与の支払者 (提出している場合 には、○印を付け 本人 税務署長 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 の法人(個人)番号 てください。 (郵便番号107-0061) 配偶者 給与の支払者 あなたの住所 有 無 の所在地(住所) 又は居所 東京都港区北青山3-5-14 青山鈴木硝子ビル7階 の有無 あなたに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。 平成 30 年中の 所得の見積額 異動月日及び事由 リガナ) 区分等 は 居 所 又 (平成30年中に異動があった場合 に記載してください(以下同じ。)。) 氏 特定扶養親族 生計を一に する事実 あなたとの続柄 生年月日 カズコ 源泉控除)()万 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 2 同上 A 対象配偶者 和子 佐々木 (注1) ** 48 · 9 · 30 ヤスオ 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 3同上. 康夫 佐々木 主たる給与から控除を受ける 010 8 20 對定扶養親族 セツコ 〇〇万 0.1.2.314.5.6.718.9.0.4同上 節子 佐々木 控除対象 母 大 23 · 4 · 23 特定扶養親族 扶養親族 (16歳以上) 同居老親等 円 (平15.1.1以前生) その他 □ 特定扶養親族 同居老親等 □ その他 □ 特定扶養親族 異動月日及び事由 同一生計 配偶者(注2) 本 人 扶養親族 二寡 △ □ 特別の寡婦 昭和24年1月1日以前生まれで 同居の方は「同居老親等」にチェック

扶



○ この ○ この のこの のこの の申告書の記載に当たっては、裏面のの申告書は、源泉控除対象配偶者、陰の申告書は、2か所以上から給与の支要があります。

源泉控除対象配偶者、障害者に該当する同一生計配偶あなたの給与について扶養控除、障害者控除などの控 裏面の 「申告についてのご注意」払を受けている場合には、

ヤスタカ 所轄税務署長等 50年12月12日 あなたの生年月日昭大平 給与の支払者 従たる給与につ の名称 (氏名) あなたの氏名 佐々木 康貴 いての扶養控除 世帯主の氏名 等申告書の提出 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 給与の支払者 (提出している場合 には、○印を付け 本人 税務署長 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 の法人(個人)番号 てください。 (郵便番号107-0061) 配偶者 給与の支払者 あなたの住所 有 無 の所在地(住所) 又は居所 東京都港区北青山3-5-14 青山鈴木硝子ビル7階 の有無 あなたに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。 平成 30 年中の 所得の見積額 異動月日及び事由 リガナ) 区分等 は 居 所 又 (平成30年中に異動があった場合 に記載してください(以下同じ。)。) 氏 特定扶養親族 生計を一に する事実 あなたとの続柄 生年月日 カズコ 源泉控除)()万 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 2 同上 A 対象配偶者 和子 佐々木 間 + 48 · 9 · 30 (注1) ヤスオ 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 3同上. 康夫 佐々木 ▼ 特定扶養親族 主たる給与から控除を受ける © 10 · 8 · 20 ササキ セツコ 〇〇万 0.1.2.314.5.6.718.9.0.4同上. 節子 佐々木 控除対象 特定扶養親族 扶養親族 (16歳以上) キムラ ミヨコ 〇〇万 $0 \cdot 1 \cdot 2 \cdot 3 \cdot 4 \cdot 5 \cdot 6 \cdot 7 \cdot 8 \cdot 9 \cdot 0 \cdot 5$ 世田谷区世田谷5-10-20 美代子 妻の母 大 22 · 7 · 12 特定扶養親族 □ その他 □ 特定扶養親族 異動月日及び事由 同一生計 配偶者(注2) 本 人 扶養親族 口寡 ル □ 特別の寡婦 昭和24年1月1日以前生まれで

別居の方は「その他」にチェック

給与所得者の扶養控除等(異動)

平成 30年分

扶



○ この ○ この 必要の の このの の申告書の記載に当たっては、裏面の申告書は、源泉控除対象配偶者、の申告書は、源泉控除対象配偶者、の申告書は、源泉控除対象配偶者、の申告書は、源泉控除対象配偶者、の申告書は、あなたの給与について

源泉控除対象配偶者、障害者に該当する同一生計配偶あなたの給与について扶養控除、障害者控除などの控

裏面の 「申告についてのご注意」払を受けている場合には、

平成 30年分 給与所得者の扶養控除等(異動) ヤスタカ 所轄税務署長等 50年12月12日 給与の支払者 従たる給与につ の名称 (氏名) あなたの氏名 佐々木 康貴 いての扶養控除 世帯主の氏名 等申告書の提出 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 給与の支払者 提出している場合 には、○印を付け てください。 本人 税務署長 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 の法人(個人)番号 (郵便番号107-0061) 配偶者 給与の支払者 あなたの住所 有 無 の所在地(住所) 又は居所 東京都港区北青山3-5-14 青山鈴木硝子ビル7階 の有無 あなたに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。 老人扶養親族(昭24.11以前生) 平成 30 年中の 所得の見積額 異動月日及び事由 フリガナ) 区分等 は 居 又 (平成30年中に異動があった場合 に記載してください(以下同じ。)。) 氏 特定扶養親族 平8.12生~平121.1生 生計を一に する事実 あなたとの続柄 生年月日 カズコ)()万 源泉控除 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 2 同上 A 対象配偶者 和子 佐々木 (注1) ** 48 · 9 · 30 ヤスオ 0|1|2|3|4|5|6|7|8|9|0|3同上. 康夫 佐々木 主たる給与から控除を受ける ©10 · 8 · 20 對定扶養親族 ササキ セツコ 〇〇万 0.1.2.314.5.6.718.9.0.4同上 節子 佐々木 控除対象 □ 特定扶養親族 扶養親族 (16歳以上) (平15.1.1以前生) ミヨコ 〇〇万 $0 \cdot 1 \cdot 2 \cdot 3 \cdot 4 \cdot 5 \cdot 6 \cdot 7 \cdot 8 \cdot 9 \cdot 0 \cdot 5$ 世田谷区世田谷5-10-20 美代子 妻の母 大 22 · 7 · 12 □ 特定扶養親族 □ その他 □ 特定扶養親族 異動月日及び事由 同一生計 配偶者(注2) 扶養親族 口寡 △ □ 特別の寡婦 別居の場合は別の住所を記入してください

扶

の申告書の記載に当たっては、裏面の申告書は、源泉控除対象配偶者、の申告書は、2か所以上から給与の要があります。

裏面の

源泉控除対象配偶者、障害者に該当する同一生計配偶あなたの給与について扶養控除、障害者控除などの控 「申告についてのご注意」払を受けている場合には、

水控除対象配偶者、はなたの給与についてはない。

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、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。

空除等申告書	ササキ ヤスオ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 佐々木 康夫 長男 ゅう10・		同上
る 給 与 か B扶養親族	************************************	0 4 □ 同居老親等 □ ○万 円	同上
ら (16歳以上)	************************************	0 5 ♥ 同居老親等 ○○万 円 田谷	区世田谷5-10-20
受 け る	4 明・大 昭・平	□ 同居老親等 □ その他 □ 特定扶養親族	
障害者、寡 C 婦、寡夫又は 勤労学生	□障害者 区分 該当者 本 人 同一生計 扶養親族 □ 寡 一般 の障害者 (A) □特別 時害者 (A) □ 特別 障害者 (A) □ 募 回居特別障害者 (A) □ 勤 :	夫 (注) 1 源泉控除対象配偶者とは、所得者(平成30年中の所得の見積額が9 支払を受ける人及び白色事業専従者を除きます。)で、平成30年中の所2 同一生計配偶者とは、所得者と生計を一にする配偶者(青色事業専	エついてのご注意」の(8)をお読みください。) 異動月日及び事由 00万円以下の人に限ります。)と生計を一にする配偶者(青色事業専従者として給得の見積額が85万円以下の人をいいます。 従者として給与の支払を受ける人及び白色事業専従者を除きます。)で、平成30年3
他の所得者が D 控除を受ける 扶 養	氏 名 続 有 生 年 月 日 明·大 m·平		受ける他の所得者 はたとの続例 住所又は居所 異動月日及び事
"7"	期·大 郎,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。

16歳未満の人の情報を記入してください

○ 「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。

あなたとの続柄は 「子」「長男」「長女」と記入してください

い所以上から給与の 水控除対象配偶者、いなたの給与についてい 裏面の「申告についてのご注意」等をお読みく、「与の支払を受けている場合には、そのうちの1. 障害者に該当立 生計配偶者及び扶養親族に該当する人がなどの控除を受けるために提出するもの しか提出することができません。 いない人も提出するです。

	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 3	一その他
空除等申告書	佐々木 康夫 長男 間 10・8・20	▼ 特定扶養親族
榆	ササキ セッコ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 4	□ 同居老親等 ○ 万 円 同上
与 控除対象 か B 扶養親族	佐々木 節子 母 二六 23・4・23	□ 特定扶養親族
ら (16歳以上)	キムラ ミヨコ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 5	□ 同居老親等 □ □ 万 円 世田谷区世田谷 5 − 1 0 − 2 0
除	木村 美代子 妻の母 (**) 注 22 · 7 ·12	□ 特定扶養親族
を受け		□ 同居老親等□ その他円
*(.	明·大 昭·平	□ 特定扶養親族
	」障害者 □ 該当者 本 人 □ 一生 計 扶養親族 □ 寡 婦	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」の(8)をお読みください。) 異動月日及び事由
障害者、寡	L	
C 婦、寡夫又は 勤 労 学 生	特別障害者 (人) □ 寡 夫	
30 77 7 1	同居特別障害者 (人) □ 勤 労 学 生	(注) 1 源泉技能対象配偶者とは、所得者(平成30年中の所得の見積額が900万円以下の人に限ります。)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を除きます。)で、平成30年中の所得の見積額が85万円以下の人をいいます。
	上の該当する項目及び欄にチェックを付け、()内には該当する扶養親族の人数を記入してください。	2 同一生計配偶者とは、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を除きます。)で、平成30年中の所得の見積額が38万円以下の人をいいます。
他の所得者が、	氏 名 歳 析 生年月日 住 所	又 は 居 所 控除を受ける他の所得者 異動月日及び事由 氏 名 あなたとの統例 住所又は居所
D 控除を受ける	明・大昭・平	
扶養親族等	明・大明・平	
○住民税に関する事	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
		たとの 哲 生 年 月 日 住 所 又 は 居 所
16歳未満の 扶 養 親 族	ササキ カズミ 佐々木 和美 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 4 長	女 〒15 · 6 · 11 同上 〇〇万円
(平15.1.2以後生)		平 四
		ч

○ 「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

障害者の人は □障害者 にチェックしてください

円

	11 ,, , , , , , , , , , , , , , , , , ,	0 1 2 3 4 5 6	1/8/9/0/3	□ その他	$\bigcirc\bigcirc\bigcirc$	1.3	la la	1上	
控除等申告書	佐々木 康元	長男 長男 明	- U 20 0 20				15	7	
給 与 控除対象	ササキ セツコ 佐々木 節-	$-10 \cdot 1 \cdot 2 \cdot 3 \cdot 4 \cdot 5 \cdot 6$	5 ₁ 7 ₁ 8 ₁ 9 ₁ 0 ₁ 4	✓ 同居老親等□ その他□ 特定扶養親族	〇〇万	Н	п]上	
か B 扶 養 親 族 ら (16歳以上) 控 (平15.1.1以前生) 除	キムラ ミヨコ	0.7		□ 同居老親等✓ その他□ 特定扶養親族	〇〇万	円	世田谷区世田名	\$5 - 1 0 - 2 0	
を受ける	4	96		□ 同居老親等 □ その他 □ 特定扶養親族		р			
	□障害者区分		Mi ·		(この欄の記載に当たっ	ては、裏面	面の「2 記載についてのご?	主意」の(8)をお読みください。)	異動月日及び事由
障害者、第 C 婦、寡夫又は 勤 労 学 3	At Di Ph de de		□ 特別の寡婦 □ 寡 夫 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	支払を受ける人及	び白色事業専従者を除きま	ます。)で、	平成30年中の所得の見積額が8		
	上の該当する項目及び欄にチェックを	付け、()内には該当する扶養親族の人	数を記入してください。		もとは、所得者と生計を一に 8万円以下の人をいいます。		者(青色事業専従者として給与	5の支払を受ける人及び白色事業専	(学者を除さます。) ア・平成30分
		***					施助之点はフが	の配组基	METERSTON CONTROL
他の所得者がD 控除を受ける		あなたとの	住 所	又は居り		氏	控除を受ける他名 おなたとの統領	しの所得者 住所又は居所	
		統 柄 生平月日	住 所	又は居り	听	氏			
D 控除を受ける		続 柄 生 平 月 口 明·大 昭·平			听	氏			
D 控除を受ける 扶養親族等		続 柄 生 平 月 口 明·大 昭·平		又 は 居 戸			名あなたとの装柄		- 異動月日及び事
D 控除を受ける 扶養親族等	事項	統 柄 生 平 月 口 明·大 昭·平 明·大 昭·平	号 あなが	たとの生年月日	住 所		名あなたとの統例は居所	住所又は居所	- 異動月日及び事 異動月日及び事

障害者区分について

障害者手帳の1・2級が特別障害者3級以下は一般の障害者になります

 	1 佐々木 康夫 長男 場合10・8・20	HI I
給 与 控除対象	セッコ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 4 佐々木 節子 母 は 23 4 23	✓ 同居老親等○ 一
ら (16歳以上) 控 (平15.1.1以前生) 除	3 木村 美代子 80日 878 879 879 879 879 879 879 879 879 879	□ 特定扶養親族 □ □田谷区 □田谷 5 - 1 0 - 2 0
を受ける	4 明・大 明・平 ・ ・	□ 同居老親等 円 □ その他 円 □ 特定扶養親族
障害者、寡 C 婦、寡夫又は 勤労学生	□ 障害者 区分	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」の(8)をお読みください。) 英動月ロスショの (注) 1 源泉技除対象配偶者とは、所得者(平成30年中の所得の見積額が900万円以下の人に限ります。)と生計を一にする配偶者(青色事業専従者として給支払を受ける人及び白色事業専従者を除きます。)で、平成30年中の所得の見積額が85万円以下の人をいいます。 2 同一生計配偶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を除きます。)で、平成30年所得の見積額が38万円以下の人をいいます。
他の所得者が D 控除を受ける 扶養親族等	4444	
○住民税に関する?		株 P5 54 位 M 证 建20位 内 四
16歳未満の 扶 養 親 族 (平15.1.2以後生)	(フリガナ) 個 人 番 号 歳 1 ササキ カズミ 佐々木 和美 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 4 長	生年月日 住所又は居所 控除対象外 国外扶養義族 平成30年中の 所得の見積額 異動月日及び事日 女 平15・6・11 同上 〇〇万円 平 円

障害者区分について

III. 地方形法第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項に其づき、給与の支払来を終由して市区町村長に提出したければたらたいとされている。

障害手帳の情報を「左記の内容」欄に 記入してください

空除等申告書	位々木 康元	き 長男 場 10・8・20	
お を を を を を を を を を を を を を	ササキ セツコ ² 佐々木 節	0.1.2.3.4.5.6.7.8.9.0.4	V DELAMA
ら (16歳以上) 控 (平15.1.1以前生) 除 を	キムラ ミヨコ 3 木村 美代	0.1.2.3.4.5.6.7.8.9.0.5	□ 特定扶養親族 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
受ける	4	明·大昭·平	□ 同居老親等 □ その他 □ 特定扶養親族
障害者、第 ○婦、寡夫又は 勤労学生	4t. Dil 86 de 36.	本 人 同一生計 配偶者(注2) 扶養親族 (A) □ 特別の寡婦 (A) □ 寡 夫	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」の(8)をお読みください。) 美動月ロスシールは
勤 芳 字 3	同居特別障害者 上の該当する項目及び欄にチェックを	(A) □ 勤 労 学 生付け、()内には該当する扶養義族の人数を記入してください。	(注) 1 源泉控除対象配偶者とは、所得者(平成30年中の所得の見積額が900万円以下の人に限ります。)と生計を一にする配偶者(青色事業専従者として制度払を受ける人及び白色事業専従者を除きます。)で、平成30年中の所得の見積額が85万円以下の人をいいます。2 同一生計配偶者とは、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を除きます。)で、平成30年所得の見積額が38万円以下の人をいいます。
他の所得者が D 控除を受ける 扶養 親族等		あなたとの 続 4 年月日 住所 明・大 昭・平 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	又 は 居 所 控除を受ける他の所得者 氏 名 あなたとの続柄 住所又は居所 異動月日及び事
○住民税に関する			
16歳未満の 扶 養 親 族 (平15.1.2以後生)	(フリガナ) 氏 名 1 ササキ カズミ 佐々木 和美	個人番号號	たとの 柄 生年月日 住所又は居所 控除対象外 平成30年中の 所得の見積額 異動月日及び事 佐女 平15・6・11 同上 〇〇万円 平 円
			¥

□ 「16歳未満の扶養親族」増は、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

寡婦にチェックした方は

「左記の内容」欄に「離婚」か「死別」と記入してください

Ⅰ □ □ 除等申告	上書	位々木 康夫	長男 明 10 · 8 · 20	I I I
給与	控除対象扶養親族	ササキ セツコ 佐々木 節子	0.1.2.3.4.5.6.7.8.9.0.4	□ 日居老親等 □ ○ ○ 万 円 □ □ ト
6	(16歳以上) 平15.1.1以前生)	キムラ ミヨコ * 木村 美代子	0.1.2.3.4.5.6.7.8.9.0.5	□ 同居老親等 ○ 万 円 世田谷区世田谷 5 - 1 0 - 2 0
受ける		4	明・大照・平	□ 同居老親等 円 □ その他 円 □ 特定扶養親族
C	障害者、寡婦、寡夫又は 動労学生	□ 障害者 区分 - 穀の障害者 特別障害者 同居特別障害者	本 人 同一生計 配偶者(注2) 扶養親族 □ 第 婦 (A	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」の(8)をお読みください。) 異動月ロス エロ (注)1 源泉控除対象配偶者とは、所得者(平成30年中の所得の見種額が900万円以下の人に限ります。)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を除きます。)で、平成30年中の所得の見種額が85万円以下の人をいいます。
D 控	の所得者が 除を受ける 養 親 族 等		け、()内には該当する扶養親族の人数を記入してください。	2 同一生計配偶者とは、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を除きます。)で、平成30年中 所得の見積額が38万円以下の人をいいます。
	受 税 族 寺	『項 (フリガナ)	個人番号 55	***
扶	歳未満の 養 親 族 .1.2以後生)	氏 名 1 ササキ カズミ 佐々木 和美 2	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 4	ar and a second an

○ 「16機夫漢の共義親族」欄は、地方形法第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、絵与の支払者を終由して市区町村長に提出したければたらたいとされている

特別の寡婦にチェックした方は 「離婚」「死別」「子供を扶養している」と記入してください

		佐々木 康夫	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 3	The state of the s
	音 整除対象 装養親族	ササキ セツコ 佐々木 節子	0.1.2.3.4.5.6.7.8.9.0.4	日 一 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日
6 (1	16歳以上) 15.1.1以前生)	キムラ ミヨコ 木村 美代子	0.1.2.3.4.5.6.7.8.9.0.5	□ 同居老親等 □ □ 万 円 世田谷区世田谷 5 - 1 0 - 2 0
受ける		4	明·大昭·平	□ 同居老親等 □ その他 □ 特定扶養親族
C 蚵	章害者、寡 骨、寡夫又は か労 学 生	□ 障害者 区分 - 般の障害者 特別障害者 特別障害者 同居特別障害者	本 人 同一生計 扶養親族 □ 寡 婦 配偶者(注2) 扶養親族 □ 寡 婦 □ 勢 別の寡婦 □ り 別の寡婦 □ 動 労 学 生 は、()内には該当する扶養親族の人数を記入してくたさい。	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」の(8)をお読みください。) 異動月日及び事日 (注) 1 源泉控除対象配偶者とは、所得者(平成30年中の所得の見積額が900万円以下の人に限ります。)と生計を一にする配偶者(青色事業専従者としてお支払を受ける人及び白色事業専従者を除きます。)で、平成30年中の所得の見積額が85万円以下の人をいいます。 2 同一生計配偶者とは、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を除きます。)で、平成30年所得の見積額が38万円以下の人をいいます。
D 控除) 所得者が まを受ける 養親族等	氏 名	あなたとの 続 柄 生 年 月 日 住 戸 明・大 昭・平 ・ ・ 明・大 昭・平 ・ ・	所 又 は 居 所 控除を受ける他の所得者 氏 名 かなたとの機断 住所又は居所 異動月日及び事
○住民和	脱に関する	(フリガナ)	個人番号点な	なたとの 柄 生年月日 住 所 又 は 居 所 控除対象外 平成30年中の 国外決義裁族 所得の見積額 異動月日及び事
扶養	未満の を親族 .2以後生)	氏 名 1 ササキ カズミ 佐々木 和美 2	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 4	

○ 「16歳未満の扶養親族」欄は、地方秘法第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項に其づき、絵与の支払来を経由して市区町村長に提出したければたらたいとされている

□寡夫 □勤労学生 のかたは 該当するところにチェックしてください

所轄税務署長等	給与の支払者 の名称(氏名)	平成 30年分	得者の扶手 フリガナ) あなたの氏名	ササキ ヤスタ	7 (4)	0年12月 左々木 康	従たる給与につ いての扶養控験 等申告書の提出
税務署長			93.7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	号107-0061) 『港区北青山3-5-			(最高している場合) には、の年を付け でください。
区分等	(フリガナ)氏 名	個 人 番 号 あなたとの統柄 生 年 J	老人扶養義族 (稅2411以前生)	平成 30 年中の 所得の見額額 非居住者 生計を一に である複数 する事実	住 所 又 は	居所	異動月日及び事由 (デ成30年中に異動がかった場合 (に記載してくだかく以下同じ。)
A 対 3	佐々木 和子	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		〇〇万 H	同上		
	佐々木 康夫	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 長男 間 0 10		〇〇万円	同上		
控除対象 B扶養親族	せかき セッコ なみ木 節子	母 母 3 4 5 6 7 8 9	9 0 4 □ 同居老親等 □ その他 4 ·23 □ 特定扶養親族	〇〇万円	同上		
(16歳以上) (平15.1.1以前生)	キムラ ミヨコ * 木村 美代子	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 妻の母 週:本22	9 0 5 ♥ 同居老親等 その他 7 ·12 □ 特定扶養親族	〇〇万円	世田谷区世田谷5-	10-20	
5		明・大昭・平	□ 同居老親等 □ その他 □ 特定扶養親族	PI			
障害者、夏 C 婦、寡夫又は 動 労 学 生	□障害者 図分	(ル) 事	超 夫 (注)1 運泉性維対値 支払を受ける人 2 同一生計配便	・配偶者とは、所得者 (平成30年中は 及び白色事業等従者を除さます。)で	(語の「2 記載についてのご注意」の(8)を の所得の見積額が900万円以下の人に限ります。 、平成30年中の所得の見積額が85万円以下 保含(青色事業等従者として給与の支払を受	」。)と生計を一にする配 り人をいいます。	
他の所得者が ・ 控除を受ける 扶養親族等		あなたとの 生 年 月 日 明・大 町・平 明・大 町・平	住所又は居	所 氏	控除を受ける他の所名 名 かなたとの疑例 住所	日者 又は居所	異動月日及び事由
16歲未濟。 扶養觀族 平15.1.2以後生)	項 (フリガナ) 氏 ササキ カズミ 佐々木 和美	個人番号	************************************	11 同	INTERNAL SE	外 平成30年中の 族 所得の見積額	異動月日及び事由
	3		平			P	