

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ます



<https://youtu.be/02cRj9dF3co>

扶養控除等申告書

平成 30 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	送たる給与についての扶養控除等申告書の提出 （適用している場合には、〇印を付けてください。）
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	扶養主の氏名	
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 （郵便番号 - ）	あなたとの続柄	
		配偶者の有無		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。

主たる給与から控除を受ける	区 氏名	（フリガナ） 氏名	個人番号 あなたとの続柄 生年月日	老人扶養親族 （昭和44.11.1以前生）	平成30年中の所得の見積額	住所又は居所	異動月日及び事由 （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。））
	A 源泉控除対象配偶者 （注1）			特定扶養親族 （平成12.12.1～平成12.11.30生）	非同居者である親族	生計を一にする事実	
	B 控除対象扶養親族 （16歳以上） （平成15.1.1以前生）	2		☐ 同居老親等 ☐ その他		円	
	3			☐ 特定扶養親族		円	
	4			☐ 同居老親等 ☐ その他		円	
C 障害者、寡婦、寡夫又は勤労学生	☐ 障害者	区分 本人 同一生計配偶者（注2） 扶養親族	☐ 寡婦 ☐ 特別の寡婦 ☐ 寡夫 ☐ 勤労学生	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

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。

D 他の所得者が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 氏名 あなたとの続柄 住所又は居所	異動月日及び事由

○住民税に課税される事項

16歳未満の扶養親族 （平成15.1.2以後生）	氏名	（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	控除対象扶養親族 （注3）	平成30年中の所得の見積額	異動月日及び事由
	1								円
	2								円
3								円	

扶
給与の支払者等

○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。
○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。

○「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。

給与所得者 1 扶養控除等（異動）申告書

（フリガナ） あなたの氏名	ササキ ヤスタカ 佐々木 康貴 （印）	あなたの生年月日	昭和・大平 50年12月12日
あなたの個人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1	世帯主の氏名	佐々木 康貴
あなたの住所 又は居所	（郵便番号107-0061） 東京都港区北青山3-5-14 青山鈴木硝子ビル7階		あなたとの続柄 本人
		配偶者の有無	（有） ・無

がなく、かつ、あなた自身が障害者、寡婦、寡夫又は勤労学生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。

号	老人扶養親族 （昭和24.11以前生）	平成30年中の 所得の見積額		住所又は居所	異動月日及び事由 （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））
年 月 日	特定扶養親族 （平成8.12生～平成12.11生）	非居住者 である親族	生計を一に する事実		

あなたの氏名や住所などを記入してください

給与所得者 1 扶養控除等（異動）申告書

あなたの氏名	ササキ ヤスタカ		あなたの生年月日	昭和・大平 50年12月12日	
	佐々木 康貴 		世帯主の氏名	佐々木 康貴	
あなたの個人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1		あなたとの続柄	本人	
あなたの住所 又は 居 所	(郵便番号 107-0061) 東京都港区北青山3-5-14 青山鈴木硝子ビル7階				配偶者の有無  有・無

がなく、かつ、あなた自身が障害者、寡婦、寡夫又は勤労学生に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。

号	老人扶養親族 (昭和24.11以前生)	平成30年中の 所得の見積額	住 所 又 は 居 所	異動月日及び事由 (平成30年中に異動があった場合に記入してください。以下同じ。)
年 月 日	特定扶養親族 (平成8.12生～平成12.11生)	非居住者 である親族	生計を一に する事実	

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

給与所得者等1 扶養控除等（異動）申告書

（フリガナ）
あなたの氏名

ササキ ヤスタカ

佐々木 康貴



あなたの生年月日

昭和・大正

50年12月12日

世帯主の氏名

佐々木 康貴

あなたとの続柄

本人

あなたの個人番号

0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1

（郵便番号107-0061）

東京都港区北青山3-5-14 青山鈴木硝子ビル7階

配偶者の有無

有・無



個人番号（マイナンバー）は必ず記入してください

号

老人扶養親族
（昭和24.11以前生）

平成30年中の
所得の見積額

住所又は居所

異動月日及び事由

（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）

年 月 日

特定扶養親族
（平成8.12生～平成12.11生）

非居住者
である親族

生計を一に
する事実

平成 30 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) ササキ ヤスタカ	あなたの生年月日 明・大 平 50
税務署長	給与の支払者の法人(個人)番号	あなたの氏名 佐々木 康貴 (印)	世帯主の氏名 佐々木
市区町村長	給与の支払者の所在地(住所)	あなたの個人番号 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1	あなたとの続柄
		あなたの住所又は居所 (郵便番号 107-0061) 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 of いずれにも該当しない場合には、以

区 2	(フリガナ) 氏 名	個 人 番 号	老人扶養親族 (昭24.11以前生)	平成 30 年中の 所得の見積額	住 所 又 は 居	
		あなたとの続柄	生 年 月 日	特定扶養親族 (平8.12生~平12.11生)	非居住者 である親族	生計を一に する 事 実
源泉控除 A 対象配偶者 (注1)	ササキ カズコ 佐々木 和子	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 2	明・大 平 48・9・30		円	
主たる給与から控除を受ける	1		明・大 昭・平	☐ 同居老親等 ☐ その他	円	
控除対象 B 扶養親族 (16歳以上) (平15.1.1以前生)	2		明・大 昭・平	☐ 同居老親等 ☐ その他	円	
	3		明・大 昭・平	☐ 同居老親等 ☐ その他	円	
	4		明・大 昭・平	☐ 同居老親等 ☐ その他	円	

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 (異 動) 申 告 書

	(フリガナ)	ササキ ヤスタカ	あなたの生年月日	昭和・大平 50年12月12日	従たる給与につ いての扶養控除 等申告書の提出 (提出している場合 には、○印を付け てください。
	あなたの氏名	佐々木 康貴 	世帯主の氏名	佐々木 康貴	
受けた給与の支払者が記載してください。 	あなたの個人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1	あなたとの続柄	本人	
		(郵便番号 107-0061)	京都港区北青山3-5-14 青山鈴木硝子ビル7階		配偶者の有無 有 ・無

計配偶者及び扶養親族がなく、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。

個人番号		平成30年中の所得の見積額		住所又は居所	異動月日及び事由 (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。))
あなたとの続柄	生年月日	非居住者である親族	生計を一にする事実		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 2	明・大 昭・平 48・9・30	〇〇万 円		同上	
	明・大 昭・平	☐ 同居老親等 ☐ その他	円		
	明・大 昭・平	☐ 特定扶養親族			
		☐ 同居老親等 ☐ その他	円		
	明・大 昭・平	☐ 特定扶養親族			
		☐ 同居老親等 ☐ その他	円		
	明・大 昭・平	☐ 特定扶養親族			
		☐ 同居老親等 ☐ その他	円		
	明・大 昭・平	☐ 特定扶養親族			

今年の12月までの概算を記入してください

今年の12月までの概算を記入してください

扶

給与の支払者受付印

- この申告書は、あなたの給与について扶養控除、障害者控除などがある場合は、源泉控除対象配偶者、障害者に該当する同一生
- 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
- 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
- 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

扶養控除等申告書

主たる給与から控除を受ける	除者 (注1)	ササキ カズコ 佐々木 和子	012345678902	明・大 昭・平 48・9・30	〇〇万 円	同上
				明・大 昭・平 . .	円	
				明・大 昭・平 . .	円	
				明・大 昭・平 . .	円	
				明・大 昭・平 . .	円	
障害者、寡婦、寡夫又は勤労学生 C	障害者	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、裏面の「2 記載についてのご注意」の(8)をお読みください。)	
	寡婦、寡夫又は勤労学生		(人)	特別の寡婦	異動月日	
		同居	(人)	寡夫		
			(人)	勤労学生		
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。						
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	
			明・大 昭・平 . .		氏名	あなたとの続柄
			明・大 昭・平 . .		住所又は居所	異動月日

○住民税に関する事項

16歳未満の
扶養親族
(平15.1.2以後生)

平成15年1月1日以前に生まれた人は
こちらに記入してください

控除対象外 国外扶養親族	平成30年中の 所得の見積額	異動月日
1	円	
2	円	
3	円	

○「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給与所得者の扶養親族申告書の記載欄を兼ねています。

扶養控除等申告書

除者
(注1)

ササキ カズコ
佐々木 和子

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 2
明・大 48・9・30
昭・平

〇〇万 円

同上

主たる給与から控除を受ける

控除対象
B 扶養親族
(16歳以上)
(平15.1.1以前生)

☐ 同居老親等 ☐ その他	円
☐ 特定扶養親族	
☐ 同居老親等 ☐ その他	円
☐ 特定扶養親族	
☐ 同居老親等 ☐ その他	円
☐ 特定扶養親族	
☐ 同居老親等 ☐ その他	円
☐ 特定扶養親族	

☐ 障害者 区分 該当者 本人 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、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

障害者、寡
C 婦、寡夫又は
勤労学生

一般の障害者
特別障害者

☐ 特別の寡婦
☐ 寡 夫

平成15年1月2日以後に生まれた人は
こちらに記入してください

他の所得者が
D 控除を受ける
扶養親族等

氏 名

ここに記入してください

控除を受ける他の所得者
名 あなたとの続柄 住所又は居所 異動月日

○住民税に関する事項

16歳未満の
扶養親族
(平15.1.2以後生)

人 番 号	あなたとの続柄	生 年 月 日	住 所 又 は 居 所	控除対象外 国外扶養親族	平成30年中の 所得の見積額	異 動 月 日
1		平 . .			円	
2		平 . .			円	
3		平 . .			円	

○「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給与所得者の扶養親族申告書の記載欄を兼ねています。

扶養控除等申告書

平成 30 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)	ササキ ヤスタカ	あなたの生年月日	昭和・大平 50 年 12 月 12 日	従たる給与についての扶養控除等申告書の提出 (提出している場合には、○印を付けてください。)
税務署長	給与の支払者の法人(個人)番号	あなたの氏名	佐々木 康貴 (案)	世帯主の氏名	佐々木 康貴	
市区町村長	給与の支払者の所在地(住所)	あなたの個人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1	あなたの続柄	本人	
		あなたの住所又は居所	(郵便番号 107-0061) 東京都港区北青山 3-5-14 青山鈴木硝子ビル 7 階	配偶者の有無	有・無 (有)	

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。

区分等	(フリガナ) 氏 名	個 人 番 号	老人扶養親族 (昭和24.1.1以前生)	平成30年中の 所得の見積額	住 所 又 は 居 所	異動月日及び事由 (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。))
主たる給与から 控除を受ける B 扶養親族 (16歳以上) (平15.1.1以前生)	ササキ カズコ	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 2	あなたとの続柄	生 年 月 日	あなたとの続柄	生 年 月 日
	佐々木 和子	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 2	昭和・大平 48・9・30	〇〇万 円	同上	
	ササキ ヤスオ	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 3	〇〇万 円	同上		
	佐々木 康夫	長男	明・大 昭・平 10・8・20	〇〇万 円	同上	
障害者、寡婦、寡夫又は 勤労学生 C	障害者	該当者	本人	同一生計 配偶者(注2)	扶養親族	寡婦
	一般の障害者				(人)	特別の寡婦
	特別障害者				(人)	寡 夫
	同居特別障害者				(人)	勤 労 学 生
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						

他の所得者が D 控除を受ける 扶養親族等	氏 名	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	異動月日及び事由

○住民税に関する事項

(フリガナ)	個 人 番 号	あなたの生年月日	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必要はありません。
○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。
○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。

16歳以上の人の情報を記入してください

扶養控除等申告書

平成 30 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)	ササキ ヤスタカ	あなたの生年月日	昭和 50 年 12 月 12 日	従たる給与についての扶養控除等申告書の提出 (提出している場合には、○印を付けてください。) 扶 給与の支払者受付印	
税務署長	給与の支払者の法人(個人)番号	あなたの氏名	佐々木 康貴	世帯主の氏名	佐々木 康貴		
市区町村長	給与の支払者の所在地(住所)	あなたの個人番号	012345678901	あなたの住所又は居所	東京都港区北青山3-5-14 青山鈴木硝子ビル7階		
				あなたの住所又は居所	東京都港区北青山3-5-14 青山鈴木硝子ビル7階	配偶者の有無	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。

区 分 等	(フリガナ) 氏 名	個 人 番 号		老人扶養親族 (昭和24.1.1以前生)	平成30年中の所得の見積額		住 所 又 は 居 所	異動月日及び事由 (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。))
		あなたとの続柄	生 年 月 日		特定扶養親族 (平成8.12.1生~平成12.1.1生)	非居住者である親族		
主たる給与から控除を受ける A 源泉控除対象配偶者 (注1)	ササキ カズコ	012345678902	昭和 48 年 9 月 30 日		〇〇万 円		同上	
	佐々木 和子							
	1 ササキ ヤスオ	012345678903	昭和 10 年 8 月 20 日	☒ 同居老親等 ☐ その他	〇〇万 円		同上	
	佐々木 康夫							
	2							
B 控除対象扶養親族 (16歳以上) (平成15.1.1以前生)								
C 障害者、寡婦、寡夫又は勤労学生	☐ 障害者	該当者	本人	同一生計配偶者(注2)	扶養親族	☐ 寡婦 ☐ 特別の寡婦	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。)	
		区分						
		一般の障害者						
		特別障害者						

○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。
 ○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。

平成8年1月2日生まれから

平成12年1月1日生まれの人にはチェック

○住民税に関する事項

(フリガナ)	個 人 番 号	あなたの生年月日	住 所 又 は 居 所	控除対象外	平成30年中の	異動月日及び事由
--------	---------	----------	-------------	-------	---------	----------

扶養控除等申告書

平成 30 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) ササキ ヤスタカ	あなたの生年月日 50 年 12 月 12 日	従たる給与についての扶養控除等申告書の提出 (提出している場合には、○印を付けてください。)
税務署長	給与の支払者の法人(個人)番号	あなたの氏名 佐々木 康貴	世帯主の氏名 佐々木 康貴	
市区町村長	給与の支払者の所在地(住所)	あなたの個人番号 012345678901	あなたの住所又は居所 東京都港区北青山3-5-14 青山鈴木硝子ビル7階	
			あなたの住所又は居所 東京都港区北青山3-5-14 青山鈴木硝子ビル7階	配偶者の有無 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。

区 分 等	(フリガナ) 氏 名	個 人 番 号		老人扶養親族 (昭和24.1.1以前生)	平成30年中の所得の見積額		住 所 又 は 居 所	異動月日及び事由 (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。)
		あなたとの続柄	生 年 月 日		特定扶養親族 (平成31.2.1生~平成41.1.1生)	非居住者である親族		
主たる給与から控除を受ける A 源泉控除対象配偶者 (注1)	ササキ カズコ	012345678902	明・大 48・9・30		〇〇万 円		同上	
	佐々木 和子							
	ササキ ヤスオ	012345678903	明・大 10・8・20	☐ 同居老親等 ☐ その他	〇〇万 円		同上	
	佐々木 康夫	長男		☒ 特定扶養親族				
B 控除対象扶養親族 (16歳以上) (平成15.1.1以前生)	ササキ セツコ	012345678904	明・大 23・4・23	☒ 同居老親等 ☐ その他	〇〇万 円		同上	
	佐々木 節子	母		☐ 特定扶養親族				
				☐ 同居老親等 ☐ その他		円		
				☐ 特定扶養親族		円		

障害者、寡婦、寡夫又は勤労学生 C	☐ 障害者	該当者	本人	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、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
	区分					☐ 特別の寡婦		
	一般の障害者							
	特別障害者					☐ 寡 夫		

他の所得者が D 控除を受ける 扶養親族等	氏 名	生 年 月 日	住 所 又 は 居 所	氏 名	生 年 月 日	住 所 又 は 居 所	異動月日及び事由

○住民税に関する事項



○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。
○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。

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

扶養控除等申告書

平成 30 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)	ササキ ヤスタカ	あなたの生年月日	50 年 12 月 12 日	従たる給与についての扶養控除等申告書の提出 (提出している場合には、○印を付けてください。)	
税務署長	給与の支払者の法人(個人)番号	あなたの氏名	佐々木 康貴	世帯主の氏名	佐々木 康貴		
市区町村長	給与の支払者の所在地(住所)	あなたの個人番号	012345678901	あなたの続柄	本人		
		あなたの住所又は居所	(郵便番号 107-0061) 東京都港区北青山3-5-14 青山鈴木硝子ビル7階			配偶者の有無	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。

区 分 等	(フリガナ) 氏 名	個 人 番 号		老人扶養親族 (昭和24.1.1以前生)	平成30年中の所得の見積額		住 所 又 は 居 所	異動月日及び事由 (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。)
		あなたとの続柄	生 年 月 日		非居住者である親族	生計を一にする事実		
主たる給与から控除を受ける	A 源泉控除対象配偶者 (注1)	ササキ カズコ	012345678902			〇〇万 円	同上	
		佐々木 和子	明・大 48・9・30					
	B 控除対象扶養親族 (16歳以上) (平15.1.1以前生)	1 ササキ ヤスオ	012345678903	☐ 同居老親等 ☐ その他	〇〇万 円	同上		
			佐々木 康夫	長男 明・大 10・8・20	☒ 特定扶養親族			
		2 ササキ セツコ	012345678904	☒ 同居老親等 ☐ その他	〇〇万 円	同上		
			佐々木 節子	母 明・大 23・4・23	☐ 特定扶養親族			
		3 キムラ ミヨコ	012345678905	☐ 同居老親等 ☒ その他	〇〇万 円	世田谷区世田谷5-10-20		
			木村 美代子	妻の母 明・大 22・7・12	☐ 特定扶養親族			
	4							
	C 障害者、寡婦、寡夫又は勤労学生	☐ 障害者	該当者	本人	同一生計配偶者(注2)	扶養親族	☐ 寡 婦 ☐ 特別の寡婦 ☐ 寡 夫 ☐ 勤労学生	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。)
区分		一般の障害者			(人)			
		特別障害者			(人)			
		同居特別障害者			(人)			

他の所得者が D 控除を受ける 扶養親族等	氏 名	生 年 月 日	住 所 又 は 居 所	氏 名	あなたとの続柄	住 所 又 は 居 所	異動月日及び事由

○住民税に関する事項



○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。
○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。

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

扶養控除等申告書

平成 30 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) ササキ ヤスタカ	あなたの生年月日 明・大 平 50 年 12 月 12 日	従たる給与についての扶養控除等申告書の提出 (提出している場合には、○印を付けてください。)
税務署長	給与の支払者の法人(個人)番号	あなたの氏名 佐々木 康貴 (案)	世帯主の氏名 佐々木 康貴	
市区町村長	給与の支払者の所在地(住所)	あなたの個人番号 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1	あなたの住所又は居所 (郵便番号 107-0061) 東京都港区北青山 3-5-14 青山鈴木硝子ビル 7 階	
			あなたとの続柄 本人	
			配偶者の有無 (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。

区 分 等	(フリガナ) 氏 名	個 人 番 号		老人扶養親族 (昭和24.1.1以前生)	平成30年中の所得の見積額		住 所 又 は 居 所	異動月日及び事由 (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。))
		あなたとの続柄	生 年 月 日		特定扶養親族 (平成8.1.2生~平成21.1.1生)	非居住者である親族		
主たる給与から控除を受ける A 源泉控除対象配偶者 (注1)	ササキ カズコ	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 2				〇〇万 円	同上	
	佐々木 和子		明・大 平 48・9・30					
	1 ササキ ヤスオ	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 3		☐ 同居老親等 ☐ その他	〇〇万 円	同上		
	佐々木 康夫	長男	明・大 平 10・8・20	☒ 特定扶養親族				
	2 ササキ セツコ	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 4		☐ 同居老親等 ☐ その他	〇〇万 円	同上		
	佐々木 節子	母	明・大 平 23・4・23	☐ 特定扶養親族				
	3 キムラ ミヨコ	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 5		☐ 同居老親等 ☒ その他	〇〇万 円	世田谷区世田谷 5-10-20		
	木村 美代子	妻の母	明・大 平 22・7・12	☐ 特定扶養親族				
	4					円		

障害者、寡婦、寡夫又は勤労学生 C	☐ 障害者	該当者	本人	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、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
		区分				☐ 特別の寡婦		
		一般の障害者			(人)			
		特別障害者			(人)	☐ 寡 夫		
		同居特別障害者			(人)	☐ 勤労学生		

他の所得者が D 控除を受ける 扶養親族等	他の所得者	扶養親族等	異動月日及び事由

○住民税に関する事項



○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。
○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。

別居の場合は別の住所を記入してください

扶養控除等申告書

給与から控除を受ける B 控除対象扶養親族 (16歳以上) (平15.1.1以前生)	1	ササキ ヤスオ	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 3	同居老親等 □ その他	〇〇万 円	同上				
		佐々木 康夫	長男	明・大 10・8・20	特定扶養親族 ☑					
	2	ササキ セツコ	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 4	同居老親等 □ その他	〇〇万 円	同上				
		佐々木 節子	母	明・大 23・4・23	特定扶養親族 □					
3	キムラ ミヨコ	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 5	同居老親等 □ その他	〇〇万 円	世田谷区世田谷5-10-20					
	木村 美代子	妻の母	明・大 22・7・12	特定扶養親族 □						
4				同居老親等 □ その他	円					
障害者、寡婦、寡夫又は 勤労学生 C	□ 障害者		区分	該当者	本人	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、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
			一般の障害者				(人)	□ 特別の寡婦		
			特別障害者				(人)	□ 寡夫		
			同居特別障害者				(人)	□ 勤労学生		
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。										
他の所得者が 控除を受ける 扶養親族 D	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		異動月日及び事由			
			明・大 平		氏名	あなたとの続柄 住所又は居所				
○住所										
16歳未満の 扶養親族 (平15.1.2以後生)	(フリガナ)	個人番号	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	控除対象外 同居扶養親族	平成30年中の 所得の見積額	異動月日及び事由		
	1 ササキ カズミ	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 4	長女	平 15・6・11	同上		〇〇万 円			
	2 佐々木 和美			平 . .			円			
	3			平 . .			円			

○「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。

ま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。
本控除対象配偶者、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
が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。
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。

16歳未満の人の情報を記入してください

扶養控除等申告書

B 控除対象扶養親族 (16歳以上) (平15.1.1以前生)	1	ササキ ヤスオ	012345678903	長男	明・大 10・8・20	☐ 同居老親等 ☐ その他	〇〇万 円	同上		
	2	佐々木 康夫	012345678904	母	明・大 23・4・23	☒ 特定扶養親族 ☐ 同居老親等 ☐ その他	〇〇万 円			同上
	3	ササキ セツコ	012345678905	妻の母	明・大 22・7・12	☐ 同居老親等 ☐ その他	〇〇万 円	世田谷区世田谷5-10-20		
	4	佐々木 節子				☐ 同居老親等 ☐ その他	円			
C 障害者、寡婦、寡夫又は 勤労学生	☐ 障害者		区分	該当者	本人	同一生計 配偶者(注2)	扶養親族	☐ 寡婦 ☐ 特別の寡婦 ☐ 寡夫 ☐ 勤労学生	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。)	
			一般の障害者				(人)			
			特別障害者				(人)			
			同居特別障害者				(人)			
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。										
D 他の所得者が 控除を受ける 扶養親族	氏名	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	除を受ける他の所得者	あなたとの続柄	住所又は居所	異動月日及び事由		
			明・大 平							
16歳未満の 扶養親族 (平15.1.2以後生)	(フリガナ)	個人番号	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	控除対象外 所得の金額	平成30年中の 所得の金額	異動月日及び事由		
	1 ササキ カズミ	012345678904	長女	平15・6・11	同上		〇〇万 円			
	2 佐々木 和美			平			円			
	3			平			円			

○「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。
本控除対象配偶者、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
が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。
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。

あなたとの続柄は

「子」「長男」「長女」と記入してください

扶養控除等申告書

給与から控除を受ける

控除対象
扶養親族
(16歳以上)
(平15.1.1以前生)

5

障害者、寡婦、寡夫又は
C 勤労学生

1	佐々木 康夫	012345678903	長男	明・大 昭・平 10・8・20	☒ 特定扶養親族 ☐ 同居老親等 ☐ その他	〇〇万 円	同上																
2	ササキ セツコ	012345678904	母	明・大 昭・平 23・4・23	☒ 特定扶養親族 ☐ 同居老親等 ☐ その他	〇〇万 円	同上																
3	佐々木 節子	012345678905	妻の母	明・大 昭・平 22・7・12	☒ 特定扶養親族 ☐ 同居老親等 ☐ その他	〇〇万 円	世田谷区世田谷5-10-20																
4	キムラ ミヨコ				☐ 特定扶養親族 ☐ 同居老親等 ☐ その他	円																	
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 <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>本人</th> <th>同一生計配偶者(注2)</th> <th>扶養親族</th> </tr> <tr> <td>一般の障害者</td> <td></td> <td></td> <td>(人)</td> </tr> <tr> <td>特別障害者</td> <td></td> <td></td> <td>(人)</td> </tr> <tr> <td>同居特別障害者</td> <td></td> <td></td> <td>(人)</td> </tr> </table>							区分	本人	同一生計配偶者(注2)	扶養親族	一般の障害者			(人)	特別障害者			(人)	同居特別障害者			(人)	☐ 寡婦 ☐ 特別の寡婦 ☐ 寡夫 ☐ 勤労学生
区分	本人	同一生計配偶者(注2)	扶養親族																				
一般の障害者			(人)																				
特別障害者			(人)																				
同居特別障害者			(人)																				
(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。 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。																							
D 他の所得者が 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																	
			明・大 昭・平 ・			氏 名	あなたとの続柄 住所又は居所																
			明・大 昭・平 ・				異動月日及び事由																

○住民税に関する事項

16歳未満の 扶養親族 (平15.1.2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	控除対象外 国外扶養親族	平成30年中の 所得の見積額	異動月日及び事由
	1 ササキ カズミ 佐々木 和美	012345678904	長女	平15・6・11	同上		〇〇万 円	
2				平・・			円	
3				平・・			円	

○「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。

障害者の人は ☒障害者 にチェックしてください

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。
「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。」

扶養控除等申告書

給与から控除を受ける B 扶養親族 (16歳以上) (平15.1.1以前生)	1	佐々木 康夫	012345678903	長男	明・大 昭・平 10・8・20	☒ 特定扶養親族 ☐ 同居老親等 ☐ その他	〇〇万 円	同上	
	2	ササキ セツコ	012345678904			☒ 同居老親等 ☐ 特定扶養親族 ☐ その他	〇〇万 円	同上	
	3	佐々木 節子		母	明・大 23・4・23	☐ 同居老親等 ☒ 特定扶養親族 ☐ その他	〇〇万 円	世田谷区世田谷5-10-20	
	4	キムラ ミヨコ	012345678905			☐ 同居老親等 ☒ 特定扶養親族 ☐ その他	〇〇万 円		
障害者、寡婦、寡夫又は勤労学生 C	☐ 障害者 区分 一般の障害者 特別障害者 同居特別障害者		☐ 特別の寡婦 ☐ 寡夫 ☐ 勤労学生		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				
	(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。 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。								
他の所得者が控除を受ける扶養親族等 D	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		異動月日及び事由		
	氏名	あなたとの続柄	住所又は居所						
○住民税に関する事項									
16歳未満の扶養親族 (平15.1.2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	控除対象外 国外扶養親族	平成30年中の 所得の見積額	異動月日及び事由	
	1 ササキ カズミ	012345678904	長女	平15・6・11	同上		〇〇万 円		
	2 佐々木 和美			平 . .			円		

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

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。
「た」は、裏面の「申告についてのご注意」等をお読みください。

扶養控除等申告書

給与から控除を受ける B 控除対象扶養親族 (16歳以上) (平15.1.1以前生)	1	佐々木 康夫	012345678903	長男	明・大 昭・平 10・8・20	☒ 特定扶養親族 ☐ 同居老親等 ☐ その他	〇〇万 円	同上	
	2	ササキ セツコ 佐々木 節子	012345678904	母	明・大 昭・平 23・4・23	☒ 同居老親等 ☐ 特定扶養親族 ☐ その他	〇〇万 円	同上	
	3	キムラ ミヨコ 木村 美代子	012345678905	妻の母	明・大 昭・平 22・7・12	☒ 同居老親等 ☐ 特定扶養親族 ☐ その他	〇〇万 円	世田谷区世田谷5-10-20	
	4				明・大 昭・平 ・	☐ 同居老親等 ☐ 特定扶養親族 ☐ その他	円		
障害者、寡婦、寡夫又は 勤労学生 C	☐ 障害者		区分	本人	同一生計配偶者(注2)	扶養親族	☐ 寡婦 ☐ 特別の寡婦 ☐ 寡夫 ☐ 勤労学生		
			一般の障害者			(人)			
			特別障害者			(人)			
			同居特別障害者			(人)			
	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。								
他の所得者が 控除を受ける 扶養親族等 D	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 氏名 あなたとの続柄 住所又は居所		異動月日及び事由	
			明・大 昭・平 ・						
○住民税に関する事項									
16歳未満の 扶養親族 (平15.1.2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	控除対象外 国外扶養親族	平成30年中の 所得の見積額	異動月日及び事由	
	1 ササキ カズミ 佐々木 和美	012345678904	長女	平15・6・11	同上		〇〇万 円		
	2			平・			円		
3									



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。)

(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。
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。

障害者区分について

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書の記載欄を兼ねています。

障害手帳の情報を「左記の内容」欄に
記入してください

扶養控除等申告書

給与から控除を受ける B 控除対象扶養親族 (16歳以上) (平15.1.1以前生)	1	佐々木 康夫	012345678903	長男	明・大 昭・平 10・8・20	☒ 特定扶養親族 ☐ 同居老親等 ☐ その他	〇〇万 円	同上		
	2	ササキ セツコ 佐々木 節子	012345678904	母	明・大 昭・平 23・4・23	☒ 特定扶養親族 ☐ 同居老親等 ☐ その他	〇〇万 円	同上		
	3	キムラ ミヨコ 木村 美代子	012345678905	妻の母	明・大 昭・平 22・7・12	☒ 特定扶養親族 ☐ 同居老親等 ☐ その他	〇〇万 円	世田谷区世田谷5-10-20		
	4				明・大 昭・平 ・	☐ 特定扶養親族 ☐ 同居老親等 ☐ その他	円			
障害者、寡婦、寡夫又は 勤労学生 C	☐ 障害者		区分	本人	同一生計 配偶者(注2)	扶養親族	☒ 寡婦 ☐ 特別の寡婦 ☐ 寡夫 ☐ 勤労学生	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。)		
			一般の障害者			(人)				
			特別障害者			(人)				
			同居特別障害者			(人)				
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。										
他の所得者が 控除を受ける 扶養親族等 D	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 氏名		あなたとの続柄	住所又は居所	異動月日及び事由
			明・大 昭・平 ・							
○住民税に関する事項										
16歳未満の 扶養親族 (平15.1.2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	控除対象外 国外扶養親族	平成30年中の 所得の見積額	異動月日及び事由		
	1 ササキ カズミ 佐々木 和美	012345678904	長女	平15・6・11	同上		〇〇万 円			
	2			平・			円			
	3			平・			円			

○「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。

「以上から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」という場合には、そのうちの1か所にしか提出することができません。
「たつては、」等をお読みください。



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

扶養控除等申告書

給与から控除を受ける B 控除対象扶養親族 (16歳以上) (平15.1.1以前生)	1	佐々木 康夫	012345678903	長男	明・大 昭・平 10・8・20	☐ その他 ☒ 特定扶養親族	〇〇万 円	同上
	2	ササキ セツコ	012345678904			☒ 同居老親等 ☐ その他	〇〇万 円	同上
	3	佐々木 節子		母	明・大 昭・平 23・4・23	☐ 特定扶養親族		世田谷区世田谷5-10-20
	3	キムラ ミヨコ	012345678905			☐ 同居老親等 ☒ その他	〇〇万 円	
障害者、寡婦、寡夫又は 勤労学生 C	4	木村 美代子		妻の母	明・大 昭・平 22・7・12	☐ 特定扶養親族		
						☐ 同居老親等 ☐ その他	円	
						☐ 特定扶養親族		
		☐ 障害者 ☐ 障害者 ☐ 一般の障害者 ☐ 特別障害者 ☐ 同居特別障害者		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。) (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。 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 控除を受ける 扶養親族等 D	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 氏名	あなたとの続柄	住所又は居所	異動月日及び事由
			明・大 昭・平 ・					
○住民税に関する事項								
16歳未満の 扶養親族 (平15.1.2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	控除対象外 国外扶養親族	平成30年中の 所得の見積額	異動月日及び事由
	1 ササキ カズミ	012345678904	長女	平15・6・11	同上		〇〇万 円	
	2 佐々木 和美			平・			円	
	3			平・			円	

○「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。



以上から給与の支払を受ける場合には、そのうちの1か所にしか提出することができません。
「たつては、」等をお読みください。

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

扶養控除等申告書

給与から控除を受ける B 控除対象扶養親族 (16歳以上) (平15.1.1以前生)	1	佐々木 康夫	012345678903	長男	明・大 昭・平 10・8・20	☐ その他 ☒ 特定扶養親族	〇〇万 円	同上		
	2	ササキ セツコ 佐々木 節子	012345678904	母	明・大 昭・平 23・4・23	☒ 同居老親等 ☐ その他 ☐ 特定扶養親族	〇〇万 円	同上		
	3	キムラ ミヨコ 木村 美代子	012345678905	妻の母	明・大 昭・平 22・7・12	☐ 同居老親等 ☒ その他 ☐ 特定扶養親族	〇〇万 円	世田谷区世田谷5-10-20		
	4				明・大 昭・平 ・	☐ 同居老親等 ☐ その他 ☐ 特定扶養親族	円			
障害者、寡婦、寡夫又は C 勤労学生	☐ 障害者		区分	本人	同一生計 配偶者(注2)	扶養親族	☐ 寡婦 ☒ 寡夫 ☐ 勤労学生	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
			一般の障害者			(人)	☐ 特別の寡婦			
		特別障害者				(人)	☒ 寡夫			
		同居特別障害者				(人)	☐ 勤労学生			
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。										
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 氏名	あなたとの 続柄	住所又は居所	異動月日及び事由		
			明・大 昭・平 ・							
○住民税に関する事項										
16歳未満の 扶養親族 (平15.1.2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	控除対象外 国外扶養親族	平成30年中 の所得の見積額	異動月日及び事由		
	1 ササキ カズミ 佐々木 和美	012345678904	長女	平15・6・11	同上		〇〇万 円			
	2			平・			円			
	3			平・			円			

○「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。

☐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

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。
「た」は、裏面の「申告についてのご注意」等をお読みください。

扶養控除等申告書

平成 30 年分 ① 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）ササキ ヤスタカ	あなたの生年月日	平・大 50 年 12 月 12 日	従たる給与についての扶養控除等申告書の提出（提出している場合には、○印を付けてください。）
税務署長	給与の支払者の法人（個人）番号	あなたの氏名	世帯主の氏名	佐々木 康貴	
	給与の支払者の所在地（住所）	あなたの個人番号	あなたの税納	本人	
		あなたの住所又は居所	配偶者の有無	有・無	

あなたの配偶者、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。

区分等	（フリガナ）氏名	個人番号	あなたとの税納	生年月日	住所又は居所	異動月日及び事由
源泉徴収対象者（A）	ササキ カズコ	012345678902		平・大 48・9・30	同上	
扶養対象者（B） （16歳以上） （平15.1.1以前生）	佐々木 和子	012345678903		平・大 48・9・30	同上	
	ササキ ヤスオ	012345678903		平・大 48・9・30	同上	
	佐々木 康夫	012345678903	長男	平・大 10・8・20	同上	
	ササキ セツコ	012345678904		平・大 23・4・23	同上	
	佐々木 節子	012345678904	母	平・大 23・4・23	同上	
障害者、寡婦、寡夫又は勤労学生（C）	キムラ ミヨコ	012345678905		平・大 22・7・12	世田谷区世田谷 5-10-20	
	木村 美代子	012345678905	妻の母	平・大 22・7・12	同上	
他の所得者が控除を受ける扶養親族等（D）	氏名	あなたとの税納	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	
					住所又は居所	
住民税（E）	（フリガナ）氏名	個人番号	あなたとの税納	生年月日	住所又は居所	異動月日及び事由
16歳未満の扶養親族（平15.1.2以後生）	ササキ カズミ	012345678904	長女	平・大 15・6・11	同上	
	佐々木 和菜	012345678904		平・大 15・6・11	同上	

○「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。

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。
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。