

職員番号：

令和7年分 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書

工学部

扶

所轄税務署長等	ここに記入してください→	(フリガナ) ヤマゲチ マナブ	あなたの生年月日	明・大・昭 * 年 * 月 * 日
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	山口 学
市区町村長	マイナンバーは記入不要	あなたの個人番号	あなたとの続柄	本人
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、ひとり親又は勤労学生等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。		あなたの住所又は居所	(郵便番号) 755 -****	配偶者の有無 有 ☒ 無 ☐
		山口県宇部市常盤台 * * * * *		

記載のしかたはこちら



◎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の申告書は、提出する必要はありません。
◎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できません。
◎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。

該当する場合は、以下に記入してください。

区分等	(フリガナ) 氏名	個人番号	老人扶養(昭和30.1.1以後)	令和6年中の所得の見積額	非居住者である親族(該当する場合は○印を付けてください。)	異動月日及び事由
主たる給与から控除を受ける						
控除対象扶養親族(16歳以上)(平21.1.1以前生)						
1	明・大昭・平			円		
2	明・大昭・平			円		
3	明・大昭・平			円		
4	明・大昭・平			円		
障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生	障害者	寡婦	ひとり親	勤労学生		
(注)1 源泉控除対象配偶者とは、所得者(令和6年中の所得の見積額が900万円以下の人)に限り、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、令和6年中の所得の見積額が95万円以下の人をいいます。 (注)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、令和6年中の所得の見積額が48万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	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・昭 平・令		氏名	
			明・大・昭 平・令		あなたとの続柄	
					住所又は居所	

○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、給与の支払者を経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21.1.2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	控除対象外国扶養親族(該当する場合は○印を付けてください。)	令和6年中の所得の見積額(※)	異動月日及び事由	※「令和6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			平・令			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6年中の所得の見積額(※)	障害者区分	異動月日及び事由
				明・大昭 平・令		☐ 配偶者 ☐ 30歳未満又は70歳以上 ☐ 留学 ☐ 障害者 ☐ 38万円以上の支払	円	☐ 一般 ☐ 特別	
									寡婦又はひとり親 ☐ 寡婦 ☐ ひとり親