

平成 29 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)	株式会社マインズ	(フリガナ)	マインズ タロウ	生年月日	平成 28 年 1 月 1 日	配偶者の有・無	有
税務署長	給与の支払者の法人(個人)番号		あなたの氏名	マインズ 太郎	代表者の氏名	マインズ 太郎	無	無
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	給与支払者に提出済の個人番号と相違ない	あなたの続柄	本人	有・無	有・無



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	及	び	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	平成28年中の所得の見積額	異動月日及び事由
A 控除対象配偶者								
B 扶養親族(生)	1	マインズ 花子	妻	妻	明・大 平 50・2・2	同居・その他 老親等		
	2	マインズ 一郎	長男	長男	明・大 平 8・3・3	同居・その他 老親等		
	3	マインズ 梅代	母	母	明・大 平 18・5・5	同居・その他 老親等		
	4							
	5							
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	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
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		異動月日及び事由
						氏名	住所又は居所	

※注①・②・③
扶養している親族のいらっしゃる方等に該当する場合のみ記入してください。
収入が給与なら103万円以下。年金なら158万円以下の人を記入してください。

※注②

給与支払者に提出済の個人番号と相違ない

※マイナンバーは記入しない

所得がある場合は、その年の年収を記入して下さい。

※マイナンバーは記入しない

※注③

16歳未満の扶養親族(平13.1.2以後生)

氏名	個人番号	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	平成28年中の所得の見積額	異動月日及び事由
1	マインズ 花代	長女	22・4・4	同上	0	
2						
3						

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。

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、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。

この申告書及び裏面の「申告についてのご注意」等は、平成27年9月1日現在の所得税法関係法令の規定に基づいて作成してあります。

○「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。