

令和3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	あなたの住所(〒)	あなたの生年月日 年 月 日	あなたの年齢 年 月 日	あなたの性別 男 女	あなたの扶養控除 申告書の提出 年月日 年 月 日
税務部長	給与の支払者 の法人番号	あなたの個人番号	あなたの住所 又 は 片 所	あなたの生年月日 年 月 日	あなたの年齢 年 月 日	あなたの性別 男 女	あなたの扶養控除 申告書の提出 年月日 年 月 日
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 片 所	あなたの住所 又 は 片 所	あなたの生年月日 年 月 日	あなたの年齢 年 月 日	あなたの性別 男 女	あなたの扶養控除 申告書の提出 年月日 年 月 日

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、あなた自身が勤労学生、児童、ひとり親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	扶養親族 の氏名	あなたとの続柄	個人番号		生年月日	年齢	性別	所得の 種類	所得額 の範囲	所得控除 の種別	所得控除 の金額	所得控除 の残高	住所又は 片所	異動月日及び事由 (平成18年1月1日以後)
			あなた	配偶者										
A 源泉控除 対象配偶者 (注1)														
B 控除対象 扶養親族 (16歳以上) (平18.1.1以降生)														
C 障害者、寡婦、 ひとり親又は 勤労学生														

氏名	あなたの住所	住所又は片所	住所又は片所
控除を受ける 扶養親族等	あなたとの続柄	氏名	住所又は片所
他の所得者が 控除を受ける 扶養親族等	あなたとの続柄	氏名	住所又は片所

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、給与の支払者を經由して市区町村長に提出す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。)	あなたの住所	生年月日	住所又は片所	令和3年分の 所得控除の見積
1 16歳未満の 扶養親族 (平18.1.2以後生)				
2				
3				

またる給与から控除を受ける

扶

- ◎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か所にしき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「1 申告についてのご注意」等をお読みください。