			令和7年	手分 給・	与 所 得	者の扶養	控除等	(異動)	申告	書			(11
10000	轄稅務署長等	給与の支払者 の名称(氏名)		<u>(1</u>	(フリ あなた	ガナ) キャ	, , , ,		あなたの生	T 10		またる 給与につ	(扶
**	******	w z od	告書の提出を受けた給与の支払	者が記載してくなさい。	7	++	ル 太郎		世帯主の	1年ヤ	ル太郎	いての扶養控除 等申告書の提出	$\sim$
	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 *   *	*  *  *  *  *	*  *  *  *	* あなたと	本人		提出している場合 には、○印を付け てください。	
**	******	給与の支払者					분 101 <del>-</del> 002				配偶者 無の有無 無		
_	市区町村長	の所在地(住所)	e tra and and any for the second	is the steer laber to be a		居所 東京	·都千代E	区神田相	生町 1		34.700		
あり	なたに源泉控除対	<b>一象配偶者、障害者に該当する</b>				214888	X81 V - 7 700 X 1	*20/3 1 /	1010-0188-1	O & 1 - 30	Z EL IMPLATION X	も必要はありません。	◎ ◎ ご 扶こ そ
	区 分 等	(フリガナ)氏 名	あなたとの統柄	人番号生年月	760	(昭31.1.1以前生) 特定扶養親族	令和7年中の 所得の見積額			住所又	は居所	異動月日及び事由   今和7年中に異動があった   場合に記載してください	<b>夢の</b> 雅の の
	源泉控除	Accountage (1)	* * * * *	* * * * 1 *	* * *	(平15.1.2生~平191.1生)		生計を一に		v <sub>20</sub> )		(以下同じです。)。 /	告族告ちの
	A 対象配偶者 (注1)						円						記 当 、か
	控除対象 B扶養親族 (16歳以上) (平22.1.1以前生)		* * * * * *	* * * * *	* * *	□ 同居老親等	1,4		卡満又は70歳以	LE			。 載に当たっては、裏面 する人がいない人も提 源泉控除対象配偶者、 所にしか提出すること
ŧ		1				□ その他		□ 16歳以上30歳元 □ 留学 □ 障害者 □ 38万円以上の5	支払				かいか提
主たる給与				*		□ 特定扶養親族	円			1-			ては、人ない人の記述する
給上				*   *   *   *   *		<ul><li>□ 同居老親等</li><li>□ その他</li></ul>		□ 16歳以上30歳ま □ 程学 □ 障害者 □ 38万円以上の5	内側 又は70歳以	T.			人間を
サから		2		-		□ 特定扶養親族	円	□ 38万円以上のう	<b>达払</b>				<b>1たっては、裏面の「1 申告についてのご注意」等を</b> がいない人も提出する必要があります。 厳辞対象配偶者、障害者に該当する同一生計配偶者及びか提出することができません。
控			* * * * *	* * * *   *		□ 同居老親等		16歳以上30歳月	卡満又は70歳以	L		,	する者できる
除を受け		3		AF		□ その他		際害者 38万円以上の	<b>と払</b>				・安にません
サナ						□ 特定技 ¢親族 □ 阿居才親等	門		k満又は70歳以	J.			申告についるがありまする同
5		4	* * * * *	* * * * *		□ その他		日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日					つまるい。
				*	(4)	□ 特定扶養 观族	P	▼ 38万円以上の:	234				て 一
	障害者、寡婦、 C ひとり親又は 勤 労 学 生	□ 聯害者 区分 該当者	本 人 同一生 B 配倒者(注2	↑ 大養裁族 □ 第	E 紛	障害者又は勤労	学生の内容との	<b>欄</b> の記載に当たっては	、裏面の「2 記	厳についてのご注意]の[9]	とお読みください。)	異動月日及び事由	のご注意」等を 生計配偶者及び
		一般の障害者		( \( \)	とり親								意偶者
		特別障害者			) 分学生	(注)1 源泉控除対象	配偶者とは、所得者(	令和7年中の所得の見	福額が900万円	以下の人に限ります。)と生計	一にする配偶者(青	色事業専従者として給与の	等 及 を び
		阿居特別障害者  上の該当する項目及び欄にチェックを	付け、( )内には該当する扶持	(人) 養親族の人数を記入して	ください。	支払を受ける人/ 2 同一生計配係 所得の見積額が	20日色季業界後者を 者とは、所得者と生計 48万円以下の人をい	際さます。)で、常和7年 を一にする配偶者(青色 います。	中の所得の見機 事業専従者とし	以下の人に限ります。)と生計・ 額が95万円以下の人をいいま 、て給与の支払を受ける人及り	白色事業専従者を	象きます。)で、今和7年中の	記載のしかたは
_	,	氏 名	thelin	: 月日	V. 40 - 80	又は居	10000	控制		る他の所得者	異	助月日及び事由	
D	他の所得者が 控除を受ける	200	ROC. 175	V TW	W-1 17	K 000 0000	.79(E)	氏 名	あなたとの	焼柄 住所又はた	5 191		
	扶養親族等		<del>                                     </del>							+	-		
0	土民報に関する	    事項(この機は、地方税法第45	(水の2の2下が第217g	AV 050A	給与の支払	多た奴击して古戸書	サミニ提出する	AL 示徳孝の仕奏等	体等由生象の	の記録値を禁わずいます	1	$\overline{}$	回院發展
01	工氏化に戻りつ	(フリガナ)	個 人	番号	あなたと	4. 6. 11. 11	000 000	マ は 居	ric d	控除対象外国外扶養親族	令和7年中の	異動月日及び事由	
	16歳未満の 扶 養 親 族 22.1.2以後生)	氏 名		ш 5	の統制	工平力口	E 191	人体的	771 0	隊当する場合は○母を付けてください。	所得の見積額(※)	ラ(36/1 L) 及び事田	* 「令和7年 所得の見積額 には、退職所 <u>除いた</u> 所得の 顧を記載しま
						8.8					P		には、 <u>退職所</u> 除いた所得の 顧を記載しま
		2									F		9
退職	手当等を有する	(ナリガナ) 氏 名	個 人	番号	あなた? の 統 相	生年月日	住 所 又	は居所	非居住者	である親族 合和	7 年 中 の 障害者 見積額(※) 区 分	異動月日及び事由	寡婦又はひと
	る・扶養親族		0	r or repart w	70a 1 - 25			E	限倒者 的数未满又比70数以			2	□海師

※入力箇所:赤枠①入力必須 (住所は住民票と同じ住所を入力)

青枠②については該当者のみ入力(扶養する親族がいる場合のみ)

※個人番号は入力しないよう、お願いいたします。