					令	和 5 年	F分	給与	所得	引者 σ	扶養	控除等	(異動)	申告書				
所轄税務署:	長等	給与のう	支払者	株式会	社テクノ	/プロ			(7	リガナ)	モリ リョウタ			あなたの生年月	日 平成12年07月	19日	γ_{i}	** ***
柿		の名称(氏名)						あな	たの氏名	森亮	太		世帯主の氏名	K		Ü	せたる給与につ いての扶養控除
	務署長	給 与 の ラ の法人(個	文仏者	**この申告書で 2 0104			者が記載してく	ださい。	あなた	の個人番号		8836 054	3	あなたとの続	两		(手申告書の提出 提出している場合 には、○印を付け てください。
1 多市 市区	町村長	給与のラ の所在地	Z 111 1	東京都港I 35階	区六本木6	-10-1六	本木ヒルス	茶タワー		たの住所 は 居 所		号 478 – 0055 多市にしの台4]) ⁻ 目21-2サンライフ芳正3	03		配偶者 の有無	· · · ·	
あなたに源泉	控除対	象配偶者、	章害者に言	亥当する同	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、ひとり親又に	対学生のいずれ	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 氏	リガ	ナ) 名		個	人 番	: 号			夫養親族 1.1以前生)	令和5年中の	非居住者であ	らる親族	住 所 又	は居所		日及び事由 中に異動があった 記載してください
源泉	toto DO			<u>石</u>	あなたとの	の続柄	生	年 月 日		特 定 扶 (平成13.1.2生	夫養親族 ~平成17.1.1生)	所得の見積額	生計を一にす (該当する場合は〇印をf				場合に	記載してください 下同じです。)。
A 対象配	偶者									-		円			-			
												·						
E		1																
5	-											円						
E 5		2																
ァー控除!		2										円			+			
空 (16歳」	以上)											, ,						
余 (平成20.1.1	以削生)	3																
を ナ	-											円						
5		4																
		-1										円			-			
		□ 障害者	区分	該当者本	k 人 南	月 一 生 言 2偶者(注2	大養親加	□寡	婦	障害者	省又は勤労	学生の内容	I		1		異動月	日及び事由
障害者			一般の質	書 者		D - V C C	₹ 0	へ ロひと	り親									
C ひとり 勤 労			特別障	害 者			(0	□勤労		(注)1 派	原泉控除対象	配偶者とは、所得者(今和5年中の所得の見詰剤	1が900万円以下4	り人に限ります。)と生	計を一にする配偶老((吉色惠堂声)	従者として絵与の
	. –	しの彼少子フェ	同居特別		()thu=140	by W フ	(O	人) を記入してくださ		2	司一生計配偶	者とは、所得者と生計	令和5年中の所得の見積割 除きます。)で、令和5年中の にする配偶者(青色事	所得の見積額が 業専従者として給	95万円以下の人をいい 与の支払を受ける人	います。 なび白色事業専従者	を除きます。)	で、令和5年中の
		上の該当する項		z	なたとの		受税族の人奴	と言うしてくださ		所 又		18万円以下の人をいい	控 除		也の所得者		星動月口	及び事由
他の所得) 控除を受			1	続	柄	T. 4	- /1 11		П.	/// ^	10 /白	771	氏 名	あなたとの続柄	住所又は	居所	7 30 /1 LI	次 0 年 四
扶養親																		
\				\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\			***		^ - ^ - · ·					m+++======	th trust also about to assess a second			
)1王氏税に降	対する引		は、地方税	法第45条 <i>0</i>	03の2及	ひ第317	余の3の2	こ基つき、約		仏者を経由		村長に提出する約	与所得者の扶養親族		成欄を兼ねていま。 対象が国が共業額	_	0	

	(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(酸当する場合は○印を付けてください	奏 令和5年 中 所得の見積額	中の 異動月日及び事由	※ 「 今和5 年中4
16歳未満の 扶養親族	1											円	※「 令和5年中の 所得の見積額」相 には、退職所得る 除いた所得の見利 額を記載します。
(平成20.1.2以後生)	2											円	額を記載します。
退職手当等を有する	(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 令エックを付けてください。) 所得の	和5年 中 の り見積額(※) 区	^{達害者} 異動月日及び事由	寡婦又はひとり業
配偶者・扶養親族											円		□ 寡婦□ ひとり親

							_	₹和6:	<u> </u>	<u>給与</u>	- 所 1	得 者	<u>の扶</u>	養 控隊	余等	(異	動)	申告	書			
所輔	唐税務署長等	給	: 与の	支払	者	株式会	社テク.	ノプロ			(7	リガナ) EU U3	ウ タ				あなたの生	年月日 平成12年07月	19日	γ	W+ 7 0 1 1 - 0
木布	j	0	名称	(氏名	名)						あな	なたの氏名	森	亮太				世帯主の)氏名			従たる給与についての扶養控除 等申告書の提出
п 🕏	税務署長			支 払 個人)番	香 香号				払者が記載して			たの個人番		記載不				あなたとの	り続柄			使出している場合 には、○印を付け てください。
	市区町村長	0)	所在:	支 払 地(住)	サ)				本木ヒルス			なたの住所 は 居 <u>原</u>	愛知り	i番号 478 景知多市にし	しの台4]					07有 無	· 📵	
あな	たに源泉控除対	寸象四	记偶者	、障害	者に該	を当する同	7一生計配				いつ、あれ				り親又は	勤労学	生のいずれ	にも該当し	しない場合には、以「	下の各欄に記入*		$\overline{}$
	区 分 等		(フ 氏	IJ	ガ	ナ) 名	あなたと	の続柄	人	番 号 年月日		特分	、扶養親族 30.1.1以前生 注扶養親族 2生~平成18.1	一 所得の	6年中の 見積額		居住者であ 計を一にす		住 所 又	は居所	/ 今和6	月日及び事由 5年中に異動があった に記載してください 以下同じです。)。
	源 泉 控 除 A 対象配偶者																場合は○印を付		v _°)			
-	(注1)														円						₩	
		1					-															
							<u> </u>								円							
1							-															
	控除対象 B 扶養親族														円							
	(16歳以上) (平成21.1.1以前生)																					
	(1,0,211.110,89.1.)	3						$\overline{}$														
!							+								円						+-	
		4																				
															円							
			障害者	区分	·	该当者	本人	同 一 生 配偶者(注	計 扶養親加	族 □ 寡	婦	障害	者又は難	労学生の内	习容						異動	月日及び事由
	障害者、寡婦、			一 舟	改の障	害者			((とり親											
	C ひとり親又は 勤 労 学 生			特!	別障:	害 者			((□勤 4	労 学 生	(注)1	源泉控除	対象配偶者とは	、所得者(今和6年中	の所得の見積額	面が900万円以	以下の人に限ります。)と生ま	+を一にする配偶者(吉色事業:	専従者として給与の
					号特别简			1.05-11. 1. m. 1	((2	支払を受ける 同一生計	人及び白色事 記偶者とは、所行	業専従者を 得者と生計	除きます。) を一にする	で、令和6年中の 配偶者(青色事	の所得の見積 業専従者とし	以下の人に限ります。)と生 額が95万円以下の人をいし て給与の支払を受ける人及	います。 なび白色事業専従者を	を除きます)で、令和6年中の
		Eo.		6項日及(エックを付け	なたとの		夫養親族の人数	を記入してくた		<u> </u>			の人をいい	ます。			る他の所得者			
	他の所得者が		氏		名	続		生 4	年 月 日		任	所 又	は	居 所		氏	名	あなたとの翁		居所	- 助月日	日及び事由
	控除を受ける 扶 養 親 族 等																					
	人 桑 机 以 订																					
)住	民税に関する	事項	(この根	剝は、比	也方税法	去第45条	の3の2及	び第317	 7条の3の2	に基づき、	給与のす	支払者を経	由して市	区町村長に提	是出する終	与所得者	が おまま かいま おまま かいま はんしょう かいしょう かいしょ かいしょ かいしょ かいしょ かいしょ しゅう はい かいしょ しゅう はい かいしゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう	等申告書の	記載欄を兼ねています	5.)		
			() 氏	フリガ	ナ) 名		個	人	番	号	あの	なたと 生	年月日	1	住 所	又	は 居 所	r i	空除対象外国外扶養親 対3する場合は○印を付けてください	族 令和6年 中 の 所得の見積額(※	の 異重	助月日及び事由
	6歳未満の 夫養親族	1-																			円 円	
	大 食 税 族 以21.1.2以後生)	2-																			1 1	
		1 4				- 1						1		1				I .		1	Track	

あなたと 生年月日

住所又は居所

人

番

号

個

(フリガナ) 氏 名

退職手当等を有する 配偶者・扶養親族 寡婦又はひとり親

□ 寡婦 □ ひとり親

令和6年中の 所得の見積額(※) 図 分 異動月日及び事由

円

非居住者である親族

令和5年分 給与所得者の保険料控除申告書

麻	布	名 称 給与の 法 人	(氏名) 支払者の 番号20° 支払者の東京	104 0106 9169	4年の支払者(個人を除きます。)が記載して		(フリガナ) あなたの氏名 ************************************	78 - 0	亮太 055 19またしの台4丁	目21-2サンライフ芳	·IE303			□ (おかたはこち)	保
		飛務署長 所 在 5		の収録期間スは保	除 等 の 保険金等	の 受 取 人 新・ II _{保險料等}	本年中に支払った 給 与 の		保険会社等	保险等の	保 険 契約 者	等の氏名	地震保険料あな	よたが本年中に支払った。	給与の
			* 種	類 年金支払 製 糸	1 者 の 氏 名	5 あなたとの 統 柄 (a)	等の控除後の金額 支払者の 確 認 円		の名称	種類(目的)	期間保険等の対象 屋等に居住又 利用している者	となった家あなたは	損害保険料余分	を料等のする。左側の区分 落る金額(分配を受けた剣 金等の控除後の金額)	確 認
	一.					(a)		地震							
	の生					(a)		保険							
	命保					(a)		料	Aのうち地震保険	段料の金額の合言	計額			B	円
	険 料	(a)のうち 新保険料 等の金額の合計額	A		†算式 I (新保険) めて計算した金額	40,000円) 計(①+②	(最高40,000円)	控除	ののうらに反対は					©	円
生		(a)のうち旧保険料 等の金額の合計額	В		+算式Ⅱ(旧保険 ② ② ②	50,000円) ②と③のいずねか大きい金名	Ψ P		地震保険料	0)	第50,000円) 円	©の金額(10,000円を起 ©×1/2+5			,000円) ——————————————————————————————————
命	介護					(a)	円		控 除 額				=	(最高50,000	
保	医療					(a)		 社	社会保険	保険料支	払 先 保険料	を負担すること	になっている。	人あなたが本年	再中に支
険料	保険					(a)		会保	の種類	の名	称	氏 名	あなたとの続杯	払った保険料	計の金額 円
控	料	(a)の金額の合計額	С	円 円	,	Cの金額を下の計算式 I (新保料等用)に当てはめて計算した金	(最高40,000円) 類 (回	険							
除	個				支払開始日	(a)	円	* 料 控			十 (控除額)				
	人年				支払開始日	(a)		除小			(定所银)			1	<u> </u>
	金				支払開始日	(a)		規規		利	重 類			あなたが本年払った掛金	F 甲に支 の金額 円
	保険	(a)のうち新保険料 等の金額の合計額	D		2-6 20-1712-21 2-	40,000円)	(最高40,000円)	模	独立行政法	人中小企業	基盤整備機構	iの共済契約	りの掛金		[7]
	料:	(a)のうち旧保険料 等の金額の合計額	Е		†算式Ⅱ(旧保険 めて計算した金額 ⑤	50,000円) (5)と⑥のいずね か大きい金名		業	確定拠出年	F金法に規2	定する 企業 雪	2年金加入	、者掛金		
		計算式 I A、C又はDの金額	(新保険料等	, ,	計算式II(旧 B又はEの金額	保険料等用)※ 控除額の計算式	生命保険料控除額計(①+②+②)	4 済 等	確定拠出年	F金法に規2	定する個人型	世年金加入	、者掛金		
		000円以下 001円から40,000円	A、C又はD		25,000円以下	B又はEの全額	(最高120,000円)	掛金	小身障害:	者扶養共沒	斉制度に関	する契約	の掛金		
	_	001円から80,000円		$(5) \times 1/2 + 10,000$ $(5) \times 1/4 + 20,000$				控		合 語	十 (控除額)				

※ 控除額の計算において算出した金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り上げます

「社員番号: 0323236373」「所属コード: 080001021」「所属: テウノプロ・デザイン社 名古屋支店」「事業所コード: 」「事業所: 」

送信前情報のため印字できません。

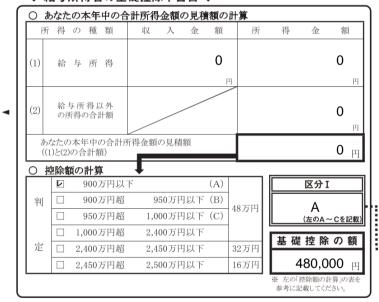
令和5年分 給与所得者の基礎控除申告書 兼 給与所得者の配偶者控除等申告書 兼 所得金額調整控除申告書

所轄税務署長 給 与 の 支 払 者 の 株式会社テクノプロ	(7 11 1/4 +) EU U309	記載のしかたはこちら
麻布	(フリガテ) あなたの氏名 森 亮太	其.配.所
法 人 番 号 5 104 0100 0100 1100 1100 1100 1100 110	あなたの住所 愛知県知多市にしの台4丁目21-2サンライフ芳正303	
税務署長 所 在 地 (住 所)	又は居所	人国多经济设施

~記載に当たってのご注意~

- ⑤ 「基礎控除申告書」と「配偶者控除等申告書」については、次の場合に応じて記載してください。1 あなたの本年中の合計所得金額の見積額が1,000万円以下で、かつ、配偶者の本年中の合計所得金額の見積額が133万円以下である場合は、「基礎控除申告書」、「配偶者控除等申告書」の順に記載してください。
- 2 上記1以外で、かつ、あなたの本年中の合計所得金額の見積額が2,500万円以下である場合は、「基礎控除申告書」のみ記載してください(「配偶者控除等申告書」を記載する必要はありません。)。
- ◎ 「所得金額調整控除申告書」については、年末調整において所得金額調整控除の適用を受けようとする場合に記載してください。なお、あなたの本年中の年末調整の対象となる給与の収入金額が850万円以下である場合又は「所得金額調整控除申告書」の「要件」欄の各項目のいずれにも該当しない場合には、所得金額調整控除の適用を受けることはできません。

◆ 給与所得者の基礎控除申告書 ◆



◆ 給与所得者の配偶者控除等申告書 ◆

- 「控除額の計算」の表の「区分 I 」欄については、「基礎控除申告書」の「区分 I 」欄を参照してください。
- 「基礎控除申告書」の「区分 I 」欄が(A)~(C)に該当しない場合や「配偶者控除等申告書」の「区分 II 」欄が①~④に該当しない場合は、配偶者控除及び 配偶者特別控除の適用を受けることはできません。

(- 11 12 1)	配	偶	者	の	個	人	番	号	配	偶	者	0	生	年	月	日
(フリガナ)																
配 偶 者 の 氏 名																
	あ	なたと	: 配 作	男者 の	住 月	アス に	1 居月	折 が	非居である	住	者	生計	トルー	. 1- 7	- ス _オ	ic siz
	異	なる場	合の	配偶	者の	住 所 〕	又は月	舌 所	である	配偶	者	п		Y- 7	0 4	r ×

○ 配偶者の本年中の合計所得金額の見積額の計算

Ī	所得の種類	収 入	金	額	所	得	金	額				円以下かつ年齢70歳以上 29.1.1以前生)	(3)	配
										判		控除対象配偶者に該当》	(1)	偶 者
(1)	給 与 所 得			円				円		'`	□ 48万円	円以下かつ年齢70歳未満	(2)	控除
(2)	給与所得以外									定	□ 48万円	円超95万円以下	(3)	配偶者站
	の所得の合計額							円			□ 95万円	丹超133万円以下	(4)	別控除
	配偶者の本年中の合計所得金額の見積額 ((1)と(2)の合計額)				*			円			区分Ⅱ	(上の))~@ēi	己載)

○ 控除額の計算

l								区分	П							
l			(I)	2	3	④(上記[配偶者の本	年中の合計	所得金額の	り見積額(())と(2)の合詞	計額)」(*F	『の金額》)			
l			1	(a)	(3)	95万円超 100万円以下	100万円超 105万円以下	105万円超 110万円以下	110万円超 115万円以下	115万円超 120万円以下	120万円超 125万円以下	125万円超 130万円以下	130万円超 133万円以下			
	×	Α	48万円	38万円	38万円	36万円	31万円	26万円	21万円	16万円	11万円	6万円	3万円			
▶	分	В	32万円	26万円	26万円	24万円	21万円	18万円	14万円	11万円	8万円	4万円	2万円			
	I	С	16万円	13万円	13万円	12万円	11万円	9万円	7万円	6万円	4万円	2万円	1万円			
	摘	要	配偶者	音控 除		配偶者特別控除										

配偶者控除の額 円 配偶者特別控除の額

※ 左の「控除額の計算」の表 を参考に記載してください。

◆ **所得金額調整控除申告書** ◆ あなたの本年中の年末調整の対象となる給与の収入金額が850万円以下の場合は、記載する必要はありません。

- 年末調整において所得金額調整控除の適用を受けようとする場合は、「要件」欄の該当する項目にチェックを付け、その項目に応じて「☆扶養親族等」欄及び「★特別障害者」欄にその該当する者について記載してください(該当者が複数人いる場合は、いずれか1名を記載することで差し支えありません。)。
 - なお、「要件」欄の2以上の項目に該当する場合は、いずれか1つの要件について、チェックを付け記載をすることで差し支えありません。
- 年末調整における所得金額調整控除の額については給与の支払者が計算しますので、この申告書に所得金額調整控除の額を記載する欄はありません。

	□あなた自身が特別障害者	(右の★欄のみを記載)
要	□ 同一生計配偶者 ^(注) が特別障害者	(右の☆欄及び★欄を記載)
件	□ 扶養親族が特別障害者	(右の☆欄及び★欄を記載)
''	□ 扶養親族が年齢23歳未満 (平成13.1.2以後生)	(右の☆欄のみを記載)

	シ ((こう) 日日(ロ)/日(玉)((南正江下))(. 10-1 11	- 124 2				~						
	/ - H - H - L -)	左	記	0	者	の	個	人	番	号	左記の者	の生年月日	٦ſ
127	(フリガナ)												- 1 1
扶	同一生計配偶者又は扶養親族の氏名												- 1 1
養													- 1 1
親		あり	こた。	と左	記の	者の	住 所	又に	: 居 ;	折 が	左記の者の	左記の者の合言	計
族		異力	こる場	易合 0	り左き	記の言	首の 信	主所	又は.	居所	あなたとの続柄	所得金額(見積額	(j
													- 1 1
等													πП

★ 特	特別障害者に該当する事実
訓	
章	
皆	□扶養控除等申告書のとおり

(注)「同一生計配偶者」とは、あなた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、本年中の合計所得金額の見積額が48万円以下(給与所得だけの場合は、給与の収入金額が103万円以下)の人をいいます。

/

扶養・保険料控除証明書チェックリスト

以下にのついた項目に家族氏名が表示されている場合、証明書の提出が必要です。

障害者		勤労学生		配特控除		非居住者		個人保険		住宅控除	
前職源泉	20)23年1月以降	に前職が	から給与の支約	給を受[けている場合は	t, CW	S前職源泉徴L	収票申記	青を実施	

各証明書を貼付台紙に添付し、チェックしてください。

<本人>

書類名	チェック
障害者手帳のコピー	
在学証明書等	
前職源泉徴収票 (原本)	

【障害者手帳のコピー】

-11-0-0	18-3-C-2	
家族氏名	一般/特別	チェック

<**保険**> 【生命保険】

PINION	E THE NE	~-		
会社名称	続柄	金額	新/旧	チェック
(新)生命保険部	合計額			
(旧)生命保険部				
	•			

【個人年金保険】

会社名称	続柄	金額	新/旧	チェック
(新)個人年金保険合計	額			
(旧)個人年金保険合計額				

【社会保険料控除】

I I ANNA III I I I I I				
種類	支払先	続柄	金額	チェック
社会保険料	 控除合計額			·

管理者記入欄 (記入しないでください)------

	障害者	堇	协学学生	À	前職源泉	F	斤得証明
酉	己特控除	#	F居住者	ſ	国人保険	ſ	主宅控除

申告日: 2023/11/19 申告回数: 0 回

本届出に関して直接確認させていただくことがあります。 連絡先の電話番号を記入してください。

連絡先

【非居住親族の送金関係書類・親族関係書類】

親族氏名	送金関係	親族関係

【介護医療保険】

会社名称	続柄	金額	チェック
(新)介護医療保険合計額			

【地震・損害保険】

1.地展 預古						
会社名称	金額	地/旧	チェック			
地震保険合計額						
旧長期損害保険合計額						

【小規模共済掛金等】

種類	金額	チェック
小規模共済掛金等合計額		

社員番号 0323236373

氏名 森 亮太

所得税事業所 株式会社テクノプロ

所属部署コード 080001021



CWS申請用 年末調整証明書貼付台紙

会社名 (カンパニー名)	(株)TPR	所属	DS名古屋支店
社員番号 (10桁)	0323236373	氏名	森 亮太

貼付け

証明書が複数ある場合は、証明書同士が重ならないように貼付けをお願いします 当台紙が複数枚必要な場合は、コピーしてご利用ください