

個人番号については、給与支払者に提出済の個人番号と相違ありません。

令和7年分 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書

（親田している場合）  
母田に、○印を付け  
てくたさい。

所轄税務署長等		株式会社ナガセ		（フリガナ）		あなたの生年月日		昭和 14 年 3 月 8 日		従たる給与に際 しての経理簿記 等申告書の提出 様式（提出用） （添付）					
武蔵野		給与の支払者の 名称（氏名）		あなたの氏名		世帯主の氏名		屋原 宏司		税務署長					
給与の支払者 の法人（個人）番号		9 0 1 1 2 4 0 1 0 1 1 5 9 0		あなたの個人番号				あなたとの続柄		本人		税務署長			
東京 市区町村長		給与の支払者 の所在地（住所）		東京都武蔵野市吉祥寺南町1-29-2		あなたの住所 又は居所		〒162-0833 東京都文京区向丘1-10-1 高木ビル 3F		配偶者の 有無		有 (無)		税務署長	

あなたに調査対象の家配、年齢、障害の有無、職業、学歴、収入、家族構成、生活環境、健康状態、生活習慣、嗜好品、宗教、政治信条、その他、あなたが希望する項目を記入してください。記入する項目は、必ずしも全てに記入する必要はありません。記入する項目は、必ずしも全てに記入する必要はありません。

区分等	(フリガナ)氏名	個人番号		老人扶養親族 (昭和11以降出生) 特定扶養親族 (平成12年～平成18年生)	令和7年中の所得の見積額	非居住者である親族生計を一にする事実		住所又は居所	異動月日及び事由 (令和7年中に異動があった場合に記載してください。以下同です。)
		あなたとの続柄	生年月日				生計を一にする事実 (該当する場合は○印を付けてください。)		
A 源泉控除対象配偶者(注1)			<input type="checkbox"/> 明・大 <input type="checkbox"/> 昭・平			<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上留学者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払		
B 控除対象家族(16歳以上)(平成22.11以降生)		1	<input type="checkbox"/> 明・大 <input type="checkbox"/> 昭・平	<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> 特定扶養親族	円	<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上留学者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払			
		2	<input type="checkbox"/> 明・大 <input type="checkbox"/> 昭・平	<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 特定扶養親族	円	<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上留学者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払			
		3	<input type="checkbox"/> 明・大 <input type="checkbox"/> 昭・平	<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 特定扶養親族	円	<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上留学者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払			
		4	<input type="checkbox"/> 明・大 <input type="checkbox"/> 昭・平	<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 特定扶養親族	円	<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上留学者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払			
C 障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生		区分別 一般の障害者 特別障害者 同居特別障害者	本人 記入欄(注2)	扶養親族 <input type="checkbox"/> 寡 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 勤労学生	障害者又は勤労学生の内容(この欄に記載しなかった場合は、裏面の「2 記載についてのご注意」の⑨をお読みください。)				

(注1) 児童養育施設受入れ者とは、所管官庁(令和7年中の所得の見積額が90万円以下の人)に預けられ、生活料等に支給を受ける人及び白色事業報告書第3条第2項第1号に規定する人として、令和7年中の所得の見積額が95万円以下のものをいいます。

(注2) 同一生計配偶者とは、所得者(令和7年中の所得の見積額が95万円以下の人)をいいます。

2 同一生計配偶者とは、所得者(令和7年中の所得の見積額が95万円以下の人)をいいます。

所得の見積額は48万円以下の人をいいます。

[illegible]

○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22.12以後生)	1	氏名	性別	生年月日	おなごの続柄	住所又は居所	持続対象外国内扶養親族 (該当する場合は必ず特記してください。)	令和7年中の所得の児童額(※)	令和7年中の所得の児童額(※)	異動月日及び事由	※「令和7年中の所得の児童額」欄には、世帯所得を属している所得の児童額を記載します。
	2	氏名	性別	生年月日	おなごの続柄	住所又は居所	持続対象外国内扶養親族 (該当する場合は必ず特記してください。)	令和7年中の所得の児童額(※)	令和7年中の所得の児童額(※)	異動月日及び事由	
	氏名	性別	生年月日	おなごの続柄	住所又は居所	持続対象外国内扶養親族 (該当する場合は必ず特記してください。)	令和7年中の所得の児童額(※)	令和7年中の所得の児童額(※)	異動月日及び事由		
退職手当等を有する配偶者・扶養親族		氏名	性別	生年月日	おなごの続柄	住所又は居所	持続対象外国内扶養親族 (該当する場合は必ず特記してください。)	令和7年中の所得の児童額(※)	令和7年中の所得の児童額(※)	異動月日及び事由	※「令和7年中の所得の児童額」欄には、世帯所得を属している所得の児童額を記載します。