

令和7年分  
給与所得者  
の扶養控除  
等（異動）  
申告書

扶

所轄税務署長等	株式会社ナガセ		(フリガナ)	加サ トモ	あなたの生年	平成 24 年 10 月 10 日
	給与の支払者の名称(氏名)	株式会社ナガセ		あなたの氏名	河崎 智哉	世帯主の氏名
武蔵野 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	
	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	母	
厚木 市町村民長	東京都武蔵野市吉祥寺南町1-29-2		(郵便番号) 243 - 0018	神奈川県厚木市中町4-13-2-607		配属者の有無
						有・無

あなたに源泉徴除対象配属者、障害者、障害者に該当する同一生計配属者及び扶養親族がなく、かつ、あなた自身が障害者、親又は労働者のいづれにも該当しない場合には、以上の各欄に記入する必要はありません。

① この申告書は、あなたの「給付」について扶養親族、障害者扶養親族などの扶養を受け  
るために提出するもので、2が所以上から給付の申請を受けている場合には、  
そのうち「1」が所しきで最出するところが必要ません。

② 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かいない人も提出する必要があります。

③ この申告書の記載に当たっては、裏面の「1 申告についての注意」等を  
お読みください。



D 他の所得者が 控除を受ける 扶養親族等	氏名	あなたの 親類	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	
			昭・大・昭 平・令				
			昭・大・昭 平・令				

○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、給与の支払者を経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22.1.2以後生)	(フリガナ) 氏名	個人番号	あなご の続柄	生年月日	住所又は居所	令和7年中の 所得の総額(※)	令和7年中の 所得の総額(※)	異動月日及び事由
	1			平			円	
	2			平			円	
退職手当等を有する 配偶者・扶養親族	(フリガナ) 氏名	個人番号	あなご の続柄	生年月日	住所又は居所	令和7年中の 所得の総額(※)	令和7年中の 所得の総額(※)	異動月日及び事由
				昭・大・昭 平・令		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 3歳未満又は15歳以上 <input type="checkbox"/> 障害者	<input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 3歳未満又は15歳以上 <input type="checkbox"/> 障害者	異動又はひとり親 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> ひとり親