

印字されている内容が正しいか確認してください  
修正がある場合は赤線を引いて赤字で修正してください

※注1

年末調整をしない方はしない旨の記載をお願いします

今年入社の方は前職有無を記載し、有りの場合は源泉徴収票を添付してください

(入社時に提出済みの場合は添付無しで大丈夫です)

Wワークの方はどちらか一方でしか年調が出来ませんので、年調する・しないの記載と確定申告をお願いします

令和5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)	ヤマダタロウ	あなたの生年月日	昭和・大・昭 平・令	7年6月7日
税務署長	給与の支払者の法人(個人)番号	あなたの氏名	山田太郎	世帯主の氏名		山田太郎
市区町村長	給与の支払者の所在地(住所)	あなたの個人番号	111333222444	あなたとの続柄		本人
あなたに源泉控除対象配偶者、障害者、ひとり親又は勤労学生	あなたの住所又は居所	あなたの住所又は居所	東京都千代田区～～	配偶者の有無		有・無



各個人番号は※で表記されます。  
新たに記入する必要はありません

区分等	(フリガナ)氏名	あなたとの続柄	生年月日	令和5年中的所得の見積額	非居住者である親族	住所又は居所	異動月日及び事由
源泉控除対象配偶者(注1)	ヤマダハルコ 山田春子	555333222444	昭和・大・昭 平・令	9・4・3	550,000円	生計を一にする(該当する場合は○印を付けてください)	
主たる給与から控除を受ける B 扶養親族(16歳以上)(平20.1.1以前生)	ヤマダイチロウ 山田一郎	111222333444	子	昭和・大・昭 平・令	16・7・6	<input checked="" type="checkbox"/> 特定扶養親族	200,000円
	ヤマダジロウ 山田二郎	222222333444	子	昭和・大・昭 平・令	19・5・6	<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	0円
						<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	
						<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	
C 障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生	障害者	寡婦	ひとり親	勤労学生			

年間の給与が150万円以下で配偶者(特別)控除を受ける配偶者が印字されます  
控除を受けるには3枚目(基・配・所)に記入し提出が必要です

年間の給与が103万円以下で扶養控除を受けられます。

障がい等の等級変更がある場合は手帳の写しを添付してください

寡婦：夫と離婚し扶養する親族がいるか、夫と死別した現在婚姻をしていない方  
ひとり親：配偶者と離婚又は死別し、扶養する子のいる現在婚姻をしていない方

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  
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  
ら給与の支払を受けている場合には、そのうちの1か所にしか提  
は、裏面の「1 申告についてのご注意」等をお読みください。

○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20.1.2以後生)	(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	控除対象外国扶養親族(該当する場合は○印を付けてください)	令和5年中的所得の見積額(※)	異動月日及び事由
1	ヤマダサブロウ 山田三郎	3333222333444	子	昭和・大・昭 平・令	22・5・4		0円	
2								
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	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	非居住者である親族(該当する項目にチェックを付けてください)	令和5年中的所得の見積額(※)	異動月日及び事由
						<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者		

※「令和5年中的所得の見積額」欄には、退職手当を控除した見込額を記載します。