

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 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 7 年 6 月 7 日	扶 記 載 の し か た は こ ち ら 	
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	11113332224444 （郵便番号123-4567）	あなたの住所又は居所	東京都千代田区～		
あなたに源泉控除対象配偶者、障害者、扶養親族等がある場合は、以下の各欄に記入する必要があります。		配偶者の有無		有・無		1	
区分等	（フリガナ）氏名	あなたとの続柄	年月日	令和5年中の所得の見積額	非居住者である親族	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	5553332224444	9・4・3	550,000 円	生計を一にする（該当する場合は○印を付す）	年間 の 給 与 が 201.6万 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	
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	1112223334444	16・7・6	200,000 円	<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満 <input type="checkbox"/> 留学生 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払	年間 の 給 与 が 123万 円 以 下 で 扶 養 控 除 を 受 け ら れ ま す。	
	山田一郎	子	明・大昭・平	0 円	<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	3	
	ヤマダジロウ	2222223334444	19・5・6	<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他			
	山田二郎	子	明・大昭・平	0 円	<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他		
障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生 C 障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生 （平20.1.1以後生）	障害者	区分	本人	同一生計配偶者（注2）	扶養親族	寡婦	
	一般の障害者						ひとり親
	特別障害者						勤労学生
	同居特別障害者						
上の該当する項目及び欄にチェックを付け、（ ）内には該当する扶養親族の人数を記入してください。							
他の所得者が控除を受ける扶養親族等 D 控除を受ける扶養親族等	氏名	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	異動月日及び事由		
16歳未満の扶養親族（平20.1.2以後生）	ヤマダイチロウ	3332223334444	22・5・4	東京都千代田区～	0 円	5	
	山田三郎	子	明・大昭・平	0 円	6		
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	生年月日	今年度退職金を受取った為、扶養から外れた配偶者・扶養親族で退職金を除き年収が204万円以下の方がいれば、該当年度の申告書へ記載をお願いします			