

令和3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) あなたの氏名	あなたの生年(明・大・昭平・令)	年	月	日
税務署長	給与の支払者の法人(個人)番号	あなたの個人番号	世帯主の氏名			
市区町村長	給与の支払者の所在地(住所)	あなたの住所又は居所	あなたの住所又は居所	配偶者の有無	有・無	

あなたに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がなく、かつ、あなた自身が障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生が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	フリガナ氏名	個人番号	生年月日	住所又は居所	3年間の所得の見積額	住所又は居所	異動月日及び事由
A 源泉控除対象配偶者(注1)							
B 控除対象扶養親族(16歳以上)(平18.1.1以前生)							
C 障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生							
D 他の所得者が控除を受ける扶養親族等							

主たる給与から控除を受ける

氏名	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	控除を受ける他の所得者	住所又は居所	異動月日及び事由
		明・大・昭平・令		氏名		
		明・大・昭平・令		あなたとの続柄		

○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申告書の記載欄を兼ねています。)

フリガナ氏名	個人番号	生年月日	住所又は居所	令和3年分の所得の見積額	異動月日及び事由
1				円	
2				円	
3				円	



- ◎この申告書は、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ものです。
- ◎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がいない人も提出する必要があります。
- ◎この申告書は、2か所以上から給与の支払を受けている場合には、そのうちの1か所にしかな提出することができません。
- ◎この申告書の記載に当たっては、裏面の「1 申告書についてのご注意」等をお読みください。