

平成28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) 株式会社	あなたの氏名	生年月日	明・大 昭・平 40年7月3日	配偶者の有・無	従たる給与についての扶養控除等申告書の提出 (提出している場合には、印を付けてください。)
札幌	(株)オリーブ		オリーブ 太郎	世帯主の氏名	オリーブ太郎		
税務署長	給与の支払者の法人(個人)番号	この申告書の提出を受けた給与の支払者が記載してください。	あなたの個人番号	あなたとの続柄	本人		
市区町村長	給与の支払者の所在地(住所)	北海道札幌市中央区大通西6丁目5-4 5A山京ビル	あなたの住所又は居所	(郵便番号) ***-**** 札幌市 ***区 ***町 **-**-** オリーブマンション10号		有・無	

給与の支払者受付印

あなたに控除対象配偶者や扶養親族がなく、かつ、あなた自身が障害者、寡婦、寡夫又は勤労学生の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	氏名及び個人番号	あなたとの続柄	生年月日	老人控除対象配偶者又は老人扶養親族(昭22.1.1以前生)	特定扶養親族(平6.1.2生~平10.1.1住)	住所又は居所	本年度中の所得の見積額 非居住者である親族を計するに実する事	異動月日及び事由 (本年度中に異動があった場合に記載してください。)	
A 控除対象配偶者	オリーブ 花子	父	明・大 昭・平 45年11月9日				円		
	1 オリーブ 源蔵		明・大 昭・平 20年9月27日	同居 老親等	その他				
B 控除対象扶養親族(16歳以上) (平15.1.1以前生)	2 オリーブ 花代	母	明・大 昭・平 25年8月10日	同居 老親等	その他				
	3		明・大 昭・平	同居 老親等	その他				
	4		明・大 昭・平	同居 老親等	その他				
	5		明・大 昭・平	同居 老親等	その他				
			明・大 昭・平	同居 老親等	その他				
C 障害者、寡婦、寡夫又は勤労学生 右の該当する番号及び欄に、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。)	1 障害者	区分	該当者	本人	控除対象配偶者	扶養親族	2 寡婦	左記の内容 (この欄の記載に当たっては別紙の「2記載 ついてのご注意」の(8)をお読みください。)	異動月日及び事由 (本年度中に異動があった場合に記載してください。)
		一般の障害者				(人)	3 特別の寡婦		
		特別障害者				(人)	4 寡夫		
		同居特別障害者				(人)	5 勤労学生		
D 他の所得者が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	控除を受ける他の所得者 氏名 あなたとの続柄 住所又は居所			異動月日及び事由	
			明・大 昭・平						

住民税に関する事項

(住民税に関する事項)	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 国外扶養親族	本年度中の所得の見積額	異動月日及び事由
16歳未満の扶養親族(平13.1.1以後生)				平			円	
2				平				
3				平				

「16歳未満の扶養親族」欄は、地方税法第45条の30第1項及び第2項並びに第31条の30第1項及び第2項に基づき、給与の支払者を經由して市区町村長に提出しなければならないとされてい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。