

平成 28 年分 給与所得者の扶養控除等申告書のチェックポイント

給与の支払者の所在地等の所轄税務署長とあなたの住所地等の市区町村長を記載します。

2か所以上から給与の支払を受けている人が、他の給与の支払者に「従たる給与についての扶養控除等申告書」を提出している場合に○を付けます。



平成 28 年分 給与所得者の扶養控除等 (異動) 申

| | | | | | | |
|--------------------|----------------------------|--------------------------------------|---|--|--------------|---|
| 所轄税務署長 魏町 板橋 | 給与の支払者の名称(氏名) 株式会社 ○○○○ | (フリガナ) あなたの氏名 サトウ カズオ 佐藤 和夫 | あなたの個人番号 1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 | あなたの住所(郵便番号 173 - 0014) 東京都板橋区大山東町 35-1 | あなたの続柄 本人 | 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。) |
|--------------------|----------------------------|--------------------------------------|---|--|--------------|---|

この申告書を受理した給与の支払者が、給与の支払者の個人番号又は法人番号を付記します。

あなたの個人番号を記載します。

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。

| 氏名 | 及 | び | あなたとの続柄 | 生 | 年 | 月 | 日 | 居 | 所 | 平成28年中の所得の見積額 非居住者である親族 生計を一にする事実 | 異動月日及び事由 (平成28年中に異動があった場合に記載してください。以下同じ。) | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----|----|------------|------------|------------------------------------|---------|---|--|---|----------|--|
| A 控除対象配偶者 佐藤 洋子 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 6 | 6 | 7 | 7 | 70,000 円 | |
| 1 佐藤 守 | 子 | 明・大 昭・平 | 7 | 2 | 4 | 同 居 老親等 | ○ | 1234 Kokuzei Street, USA | 0 | | | | | |
| 2 佐藤 茂 | 子 | 明・大 昭・平 | 12 | 3 | 30 | 同 居 老親等 | ○ | 東京都 | 0 | | | | | |
| B 控除対象扶養親族(16歳以上) (平13.1.1以前生) | 3 佐藤 隆雄 | 父 | 明・大 昭・平 | 13 | 5 | 8 | 同 居 老親等 | ○ | | 600,000 | | | | |
| 5 | | | | | | | | | 300,000 | | | | | |

控除対象配偶者及び控除対象扶養親族の個人番号を記載します。

控除対象扶養親族が、年齢19歳以上23歳未満(平成6年1月2日～平成10年1月1日生)の場合に○を付けます。

控除対象配偶者又は控除対象扶養親族が非居住者である場合に○を付けます(親族関係書類の添付等が必要です)。

所得の見積額が38万円を超える人は、控除対象配偶者又は控除対象扶養親族に該当しません。

所得が給与等のみの場合には、公的年金等のみの場合には、公的年金が158万円以下(年齢65歳未満の人は収入金額103万円以下)であるとき、所得は38万円以下になります。

控除対象扶養親族は、年齢16歳以上(平成13年1月1日以前生)の扶養親族を記載します。

控除対象扶養親族が、年齢70歳以上(昭和22年1月1日以前生)の場合には次のとおりいずれかに○を付けます。
①その人があなた又はあなたの配偶者の直系尊属で同居を常況としている人であるとき⇒「同居老親等」
②その人が①以外の人であるとき⇒「その他」

年末調整の際に、送金金額等を記載した扶養控除等申告書を別途作成するか、提出したこの申告書に送金金額等を追記します(送金関係書類の添付等が必要です)。

| | | | | | | |
|---|---------|----|----|---------|--------|-----------|
| 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○を付し、()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 | 本人 | 控除対象配偶者 | 扶養親族 | 2 寡 婦 |
| | 一般の障害者 | | | | (1)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 |

左記の内容(この欄に記載に当たっては、裏面の「2 記載」についてのご注意)の(8)をお読みください。
佐藤隆雄、身体障害者3級 身体障害者手帳 平成23年4月11日交付

| | | | | | | |
|---------------------|-----|-------------------------------------|-----|-------|---|-----------------|
| D 他の所得者が控除を受ける扶養親族等 | 氏 名 | 住 所 又 は 居 所 | 氏 名 | 控 除 率 | 所 | 異 動 月 日 及 び 事 由 |
| | | 年齢16歳未満(平成13年1月2日以後生)の扶養親族も対象となります。 | | | | |
| | | 2～5については、あなたが寡婦等に該当する場合に○を付けます。 | | | | |

左記の障害者等に該当する(人がいる)場合、その該当する事実やその人の氏名等を記載します。

○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 | 平成28年中の所得の見積額 | 異 動 月 日 及 び 事 由 |
|------------------------|--------|-----------------------------|---------|------------|-----------------|-----------------------|---------------|-----------------|
| 16歳未満の扶養親族(平13.1.2以後生) | 1 佐藤 勝 | 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 0 0 | 子 | 平 14・10・15 | 東京都板橋区大山東町 35-1 | | 0 円 | |
| | 2 | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | |

年齢16歳未満(平成13年1月2日以後生)の扶養親族を記載します。

○「16歳未満の扶養親族」欄は、地方税法第45条の3の2第1項及び第2項に基づき、給与の支払者を経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。

この申告書は、あなたの給与について配偶者控除や扶養控除、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。この申告書に間違いや不足がある場合は、提出した後に提出することができません。所得税法等関係法令の規定に基づいて作成してください。