

# 令和 8年分 紙と所得者の扶養控除等(異動)申告書

個人番号については給与支払者に  
提供済みの個人番号と相違ない。

扶

所轄税務署長等 昭和 税務署長 名古屋市瑞穂区 市区町村長	給与の支払者の名称(氏名) 給与の支払者の法人(個人)番号 給与の支払者の所在地(住所)	公立大学法人 名古屋市立大学 ※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。 8 1800 0500 6604 名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄1番地	フリガナ あなたの氏名 あなたの個人番号 あなたの住所 又は居所	あなたの生年月日 世帯主の氏名 *記載不要* 郵便番号	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。 配偶者の有無 有・無
---	--	---	--	--------------------------------------	--

以下の各欄に記載する親族がなく、かつ、あなた自身が障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生のいずれにも該当しない場合には、上記の各欄を記載して給与の支払者に提出してください。

区分等 A 源泉控除対象配偶者 主たる給与から控除を受ける B 源泉控除対象親族(16歳以上) (平23.1.1以前生)	(フリガナ) 氏名 あなたの続柄 生年月日	個人番号 (昭32.1.1以前生) *記載不要*	老人扶養親族 特定扶養親族・特定親族 (平16.1.2生~平20.1.1生)	本年中の所得の見積額 生計を一にする事実 円	非居住者である親族(注1) *記載不要*	住所又は居所 異動月日及び事由 本年中に異動があった場合に記載してください (以下同じ。)
		1 2 3 4 5	□ 同居老親等 □ その他 □ 特定扶養親族 □ 特定親族 □ 同居老親等 □ その他 □ 特定扶養親族 □ 特定親族 □ 同居老親等 □ その他 □ 特定扶養親族 □ 特定親族 □ 同居老親等 □ その他 □ 特定扶養親族 □ 特定親族 □ 同居老親等 □ その他 □ 特定扶養親族 □ 特定親族	□ 16歳以上30歳未満又は70歳以上 □ 留学 □ 障害者 □ 38万円以上の支払 □ 16歳以上30歳未満又は70歳以上 □ 留学 □ 障害者 □ 38万円以上の支払 □ 16歳以上30歳未満又は70歳以上 □ 留学 □ 障害者 □ 38万円以上の支払 □ 16歳以上30歳未満又は70歳以上 □ 留学 □ 障害者 □ 38万円以上の支払 □ 16歳以上30歳未満又は70歳以上 □ 留学 □ 障害者 □ 38万円以上の支払		
C 障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生 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載してください。	□ 障害者 区分 一般の障害者 特別障害者 同居特別障害者	障害者又は勤労学生の内容 異動月日及び事由				
		□ 寡婦 □ ひとり親 □ 勤労学生				
		(注)1 非居住者に該当する親族が特定親族である場合には「16歳以上30歳未満又は70歳以上」にチェックを付けてください。 2 特定親族は、扶養親族には該当しませんので、あなたの障害者控除の対象にはなりません。				
		氏名 あなたの続柄 生年月日 住所又は居所	控除を受ける他の所得者 氏名 あなたの続柄 住所又は居所	異動月日及び事由		
D 他の所得者が控除を受ける扶養親族等						

○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、給与の支払者を経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。)

住民税に関する事項 16歳未満の扶養親族 (平23.1.2以後生)	(フリガナ) 氏名 1 2 3	個人番号 あなたの続柄 *記載不要*	生年月日	住所又は居所	控除対象外 国外扶養親族 本年中の所得の見積額	異動月日及び事由
退職手当等を有する配偶者・扶養親族・特定親族	氏名 個人番号 あなたの続柄 生年月日 住所又は居所	非居住者である親族 □ 配偶者 □ 30歳未満又は70歳以上 □ 留学	本年中の所得の見積額	障害者区分 □ 一般 □ 特別	異動月日及び事由 □ 寡婦 □ ひとり親	

◎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。  
2か所以上から給与の支払いを受けている場合には、そのうちの1か所にしか提出することができます。