

次のとおり扶養親族等に異動がありましたので、扶養控除等（異動）申告書を提出します。

所属) 所属TEL - 提出日 令和 8 年 4 月 1 日 提出理由 新採用のため 職員番号 C 6

令和 8 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 札幌中 | 給与の支払者の名称(氏名) 札幌市長 秋元 克広 | (フリガナ) あなたの氏名 | あなたの生年月日 | 年 月 日 | 扶養親族等申告書の提出 提出している場合には、印を付けてください。 | | | | |
| 税務署長 | 給与の支払者の法人(個人)番号 9 0 0 0 0 2 0 0 1 1 0 0 2 | 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) 札幌市中央区北 1 条西 2 丁目 | あなたの住所又は居所 (郵便番号) | あなたとの続柄 | 配偶者の有無 有・無 | | | | | |
| 主たる給与から控除を受ける | 区分等 | (フリガナ) 氏名 | 個人番号 | 老人扶養親族(昭32.1.1以前生) 特定扶養親族・特定親族(平16.1.2生～平20.1.1生) | 令和 8 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 (該当する場合は○印を付けてください。) | 住所又は居所 | 異動月日及び事由 [] あった場合に記載してください(以下同) | |
| | A 源泉控除対象配偶者 | | あなたとの続柄 生年月日 | | 円 | | あなたと同居 □ あなたと別居 別居の場合の住所 () | | |
| | B 源泉控除対象親族(16歳以上)(平23.1.1以前生) | 1 | | | <input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 特定扶養親族 <input type="checkbox"/> 特定親族 | 円 | <input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払い | <input type="checkbox"/> あなたと同居 □ あなたと別居 別居の場合の住所 () | |
| | | 2 | | | <input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 特定扶養親族 <input type="checkbox"/> 特定親族 | 円 | <input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払い | <input type="checkbox"/> あなたと同居 □ あなたと別居 別居の場合の住所 () | |
| | | 3 | | | <input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 特定扶養親族 <input type="checkbox"/> 特定親族 | 円 | <input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払い | <input type="checkbox"/> あなたと同居 □ あなたと別居 別居の場合の住所 () | |
| | | 4 | | | <input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 特定扶養親族 <input type="checkbox"/> 特定親族 | 円 | <input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払い | <input type="checkbox"/> あなたと同居 □ あなたと別居 別居の場合の住所 () | |
| | C 障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生 | <input type="checkbox"/> 障害者 | 本人 同一生計配偶者(注2) 扶養親族 | <input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 勤労学生 | 障害者又は勤労学生の内容 | | | | 異動月日及び事由 |
| | 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。 | | | | (注) 1 非居住者に該当する親族が特定親族である場合は「16歳以上30歳未満または70歳以上」にチェックをつけてください 2 特定親族は、扶養親族に該当しませんので、あなたの障害者控除の対象にはなりません。 | | | | |
| | 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 | |



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、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か所しか提出することができません。



○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等申告書の記載欄を兼ねています。)

| | | | | | | | | | | |
|------------------------|-----------|------|---------|------|---|--|-------------------|--|----------|--|
| 16歳未満の扶養親族(平23.1.2以後生) | (フリガナ) 氏名 | 個人番号 | あなたとの続柄 | 生年月日 | 住所又は居所 | 控除対象外国扶養親族(該当する場合は○印を付けてください。) | 令和 8 年中の所得の見積額(※) | 異動月日及び事由 | | |
| | 1 | | | | <input type="checkbox"/> あなたと同居 別居の場合の住所 () | <input type="checkbox"/> あなたと別居 | | | | |
| | 2 | | | | <input type="checkbox"/> あなたと同居 別居の場合の住所 () | <input type="checkbox"/> あなたと別居 | | | | |
| 退職手当等を有する配偶者・扶養家族 | (フリガナ) 氏名 | 個人番号 | あなたとの続柄 | 生年月日 | 住所又は居所 | 非居住者である親族(該当する項目にチェックを付けてください。) | 令和 8 年中の所得の見積額(※) | 障害者区分 | 異動月日及び事由 | 寡婦又はひとり親 |
| | | | | | <input type="checkbox"/> あなたと同居 □ あなたと別居 別居の場合の住所 () | <input type="checkbox"/> 配偶者 □ 留学 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 障害者 □ 38万円以上の支払 | | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特別 | | <input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> ひとり親 |

※「令和 8 年中の所得の見積額」欄には、退職所得を控除した所得の見積額を記載します。