令和3年分 従たる給与についての扶養控除等(異動)申告書



=r++r+24 == =	T T					*****	□ 期·大·昭 左 □ □
所轄税務署長	給与の支払者 の名称(氏名)		(フリガナ) あなたの氏名		(E	あなたの生年月 世帯主の氏名	T 1
		と給与の支払者が記載してください。				医加工小粒石	
	法人(個人)番号		あなたの個人番号	「郵便番号 -		あなたとの続杯	Y
税務署長	給与の支払者の 所在地(住所)		あなたの 住所又は居所	(E) SEE S	,		
7657/47							1
A	主たる給与の支払者の名称(氏名)	左の給与の支払者から受け る令和3年中の給与の収入 金額の見積額 ・金額の見積額		①の給与から控除 される社会保険料	あなたが控除を受けられる配偶 者(特別)控除額、扶養控除額、 基礎控除額及び障害者等の控	3 + 4	この申告書を提出することができる人は、2か所以上から給与の支払を受ける人で⑤の金額が②の
主たる給与の 見積額等				等の見積額	除額の合計額		
		① ②	(3	4	5	金額よりも多い人です。
В	(フリガナ)	個人番号		令和3年中の 所得の見積額	A-7-11-0	=r	異動月日及び事由
	氏名	あなたとの続柄 生年月日		非居住者である親族	住所又は居	·P/T	(令和3年中に異動があった 場合に記載してください)
この申告書の提出							
		明・大昭・平					
先の給与から控除							
を受ける源泉控除		┃					
で文いる線水柱隊		明·大 昭·平	•				
対象配偶者又は控							
		明·大 昭·平					
除対象扶養親族							
		明·大 昭·平					
		明・大昭・平					
С	(フリガナ)	個人番号 あなたとの続柄 生年月日		令和3年中の 所得の見積額	住所又は居	PF.	他の給与の支払者の 名称(氏名)
	氏名			所得の見積額	正///入15//		名称(氏名)
 他の給与から控除							
を受ける源泉控除		明·大 昭·平					
対象配偶者又は控							
対象配両日又は左 除対象扶養親族		明·大 昭·平					
		*P T					
		明・大					

^{◎「}主たる給与」とは、給与所得者の扶養控除等申告書を提出した給与の支払者から受ける給与をいい、「従たる給与」とは、それ以外の給与の支払者から受ける給与をいいます。

[◎]この申告書の記載に当たっては、裏面の「申告についてのご注意」をお読みください。