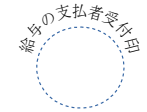


平成30年分 従たる給与についての扶養控除等(異動)申告書



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	あなたの生年月日	明・大昭・平 年 月 日
	給与の支払者の法人(個人)番号	あなたの個人番号	世帯主の氏名	
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	あなたの続柄	

A	主たる給与の見積額等	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平成30年中の給与の収入金額の見積額	①の給与に対する給与所得控除後の金額	①の給与から控除される社会保険料等の見積額	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除額の合計額	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の金額よりも多い人です。
B	この申告書の提出先の給与から控除を受ける源泉控除対象配偶者又は控除対象扶養親族	(フリガナ) 氏名	個人番号	平成30年中の所得の見積額	住所又は居所	異動月日及び事由(平成30年中に異動があった場合に記載してください)		
			あなたの続柄	生年月日	非居住者である親族			
				明・大昭・平				
				明・大昭・平				
				明・大昭・平				
				明・大昭・平				
				明・大昭・平				
C	他の給与から控除を受ける源泉控除対象配偶者又は控除対象扶養親族	(フリガナ) 氏名	個人番号	平成30年中の所得の見積額	住所又は居所	他の給与の支払者の名称(氏名)		
			あなたの続柄	生年月日				
				明・大昭・平				
				明・大昭・平				
				明・大昭・平				
				明・大昭・平				

◎「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。