

所轄税務署長等	給与の支払者の名称(氏名)	(フリガナ) トウコウダイ タロウ	あなたの生年月日 明・大・昭 50年 1月 1日	あなたの氏名 東工大 太郎	世帯主の氏名 東工大 太郎
秘書長	給与の支払者 ※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。	あなたの個人番号	あなたの住所(郵便番号 ○○市 ○○○○)	あなたの続柄 本人	配偶者の有無 有 ○ 無 ●
市区町村長	市区町村	あなたの住所又は居所 (〒 ○○市 ○○町 ○-○-○ ○○マンション ○○○号室)			

赤枠部分を必ずご記入ください。

また、給与についての扶養控除等申告書の提出に際しては、○印を付けてください。

記入例



あなたに源泉控除対象配偶者、障害者に該当する同一生計配偶者及び扶養親族がなく、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、以下の各欄に記入する必要はありません。

区分等	(フリガナ)氏名	個人番号		老人扶養親族(昭30.1.1以前生)	令和6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	住所又は居所	異動月日及び事由(令和6年中に異動があった場合に記載してください。以下同じです。)
		あなたとの続柄	生年月日					
A 源泉控除対象配偶者(注1)	トウコウダイ ハナコ 東工大 花子		明・大 51・1・1		230,000 円		〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇〇〇号室	
B 控除対象扶養親族(16歳以上)(平21.1.1以前生)	1 トウコウダイ ツヨシ 東工大 剛	子	明・大 14・1・	<input type="checkbox"/> 同居	0 円	<input checked="" 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	1234 tsubame street, ...USA	
	2			<input type="checkbox"/> 同居	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		
	3			<input type="checkbox"/> 同居	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		
	4			<input type="checkbox"/> 同居	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		
C 障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生	障害者 区分 該当者 一般の障害者 () 特別障害者 () 同居特別障害者 ()	本人	同一生計配偶者(注2)	扶養親族	寡婦 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input checked="" type="checkbox"/> 勤労学生	障害者又は勤労学生の内容(この欄の記載に当たっては、裏面の「2 記載についてのご注意」の(8)をお読みください。)		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	氏名	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所				

所得の見積額について
 ※収入金額と所得金額(所得の見積額)は異なります。
 所得の見積額を以下のように求め、記入してください。
 給与収入の見積額 - 55万円 = 所得の見積額
 A. 源泉控除対象配偶者: 所得金額95万円以下(給与収入金額150万円以下)が対象
 B. 控除対象扶養親族: 所得金額48万円以下(給与収入金額103万円以下)が対象
 国内源泉所得(日本国内で得た所得)のみカウントしてください。

勤労学生控除について
 以下の全てを満たした人が対象となる控除です。
 ・学生であること
 ・所得金額が75万円以下(給与収入だけの場合、給与収入金額130万円以下)であること
 ・所得金額のうち、自分の勤労に基づかない所得の金額が10万円以下であること
 ※給与収入が103万円を超えると、あなたの親があなたを扶養親族とすることができなくなりますのでご注意ください。

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。この申告書は、源泉控除対象配偶者、障害者に該当する同一生計配偶者及び扶養親族に該当する人がいない人も提出する必要があります。この申告書は、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か所にしか提出することできません。この申告書の記載に当たっては、裏面の「1 申告についてのご注意」等をお読みください。

○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21.1.2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6年中の所得の見積額(※)	異動月日及び事由	
	1 トウコウダイ サクラ 東工大 桜			平 24・1・1	〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇〇号室		0 円		
退職手当等を有する配偶者・扶養親族	(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(該当する場合は○印を付けてください。)	令和6年中の所得の見積額(※)	障害者区分	異動月日及び事由
				明・大 昭 平・令		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 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	円	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特別	

※「令和6年中の所得の見積額」欄には、退職所得を除いた所得の見積額を記載します。

寡婦又はひとり親
 寡婦
 ひとり親