

①

職員番号(8桁) : 12345678

令和6年分 給与所得者の扶養控除等(異動)申告書

現住所(住民票住所と異なる場合のみ記入) : 〒700-0000 岡山市北区〇〇町△×× ◆◆◆号室

②

所轄税務署長等 <b>岡山西</b> 税務署長 市区町村長	給与の支払者の名称(氏名)	国立大学法人岡山大学	(フリガナ)	オカダイ タロウ	あなたの生年月日	平 15年 5月 5日	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、〇印を付けてください。)	
	給与の支払者の法人(個人)番号	※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。 2 2 6 0 0 0 5 0 0 2 5 7 5		あなたの氏名	岡大 太郎	世帯主の氏名		
	給与の支払者の所在地(住所)	岡山県岡山市北区津島中一丁目1番1号		あなたの個人番号		あなたとの続柄		
あなたの住所又は居所			(郵便番号 730 - 0000 )		※住民票住所を記入		配偶者の有無	有



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。

③

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)	特定扶養親族(平14.1.2生~平18.1.1生)	令和6年中の所得の見積額	非居住者である親族		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				生計を一にする事実(該当する場合は〇印を付けてください。)	住所又は居所										
A 源泉控除対象配偶者(注1)	オカダイ ハナコ 岡大 花子		平 16 . 6 . 6			0 円		同居										
B 控除対象扶養親族(16歳以上)(平21.1.1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	円	<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払											
	2			<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 特定扶養親族	円	<input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払											
	3			<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 特定扶養親族	円												
	4			<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 特定扶養親族	円												
C 障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生	<input type="checkbox"/> 障害者 <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>該当者</th></tr> <tr><td>一般の障害者</td><td>( )</td></tr> <tr><td>特別障害者</td><td>( )</td></tr> <tr><td>同居特別障害者</td><td>( )</td></tr> </table>		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	<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			
区分	該当者																	
一般の障害者	( )																	
特別障害者	( )																	
同居特別障害者	( )																	
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。																		
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														

《記載要領》  
主たる勤務先が「岡山大学」の場合(=甲欄適用者)

①職員番号を記入(分からなければ、庶務担当に確認)

②氏名・住民票住所・生年月日・配偶者の有無を記入  
※住民票住所と現住所が異なる場合は、欄外の「現住所」も記入  
※個人番号(=マイナンバー)は記入しないでください。

③扶養控除等を受ける場合は、内容を記入  
※控除対象となるもの(詳細は申告書裏面をご参考ください。)  
・所得95万円以下の配偶者  
・所得48万円以下の扶養親族  
・障害者、寡婦、ひとり親、勤労学生

○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)

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				
	1								
2									
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(該当する項目にチェックを付けてください。)	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
						<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 障害者	円	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特別	

乙欄適用者(ダブルワークしており、主たる勤務先が岡山大学以外の方)は、右にチェックを入れてください。  乙欄適用を希望します。

◎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がある人でも提出する必要はありません。  
◎この申告書は、2人以上から給与を受ける人がいない人も提出することができます。  
◎この申告書の記載に当たっては、裏

職員番号(8桁) : 12345678

令和6年分 給与所得者の扶養控除等(異動)申告書

現住所(住民票住所と異なる場合のみ記入) : 〒700-0000 岡山市北区〇〇町△△×× ◆◆◆号室

扶

Header form containing fields for sender (岡山西 税務署長), recipient (国立大学法人岡山大学), address, and marital status (配偶者の有無 有).

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、〇印を付けてください。)

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。

Main table with columns: 区分等 (A/B/C/D), 氏名 (フリガナ), 個人番号, 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. Includes checkboxes for dependent types and marital status.

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ある。この申告書には、源泉控除対象配偶者、扶養親族、障害者、寡婦、ひとり親、勤労学生などの情報が記載されています。裏面にQRコードがあります。

《記載要領》

ダブルワークしており、主たる勤務先が「岡山大学以外」の場合(=乙欄適用者)

①職員番号を記入(分からなければ、庶務担当に確認)

②氏名・住民票住所・生年月日・配偶者の有無を記入 ※住民票住所と現住所が異なる場合は、欄外の「現住所」も記入 ※個人番号(=マイナンバー)は記入しないでください。

③「乙欄課税を希望します。」にチェック

扶養親族等の情報は記入しないでください。(仮に記入されていても、乙欄の方は控除適用されません。)

○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)

Bottom table for dependents (16歳未満の扶養親族, 退職手当等を有する配偶者・扶養親族) and other income recipients, including checkboxes for taxation preferences.

乙欄適用者(ダブルワークしており、主たる勤務先が岡山大学以外の方)は、右にチェックを入れてください。

乙欄適用を希望します。

この欄を記入する場合は、裏面に記載してください。

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