

令和5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	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	③	年 月 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、印を付けてください。) 税務署長 市区町村長	税務署長 市区町村長	
税務署長	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	④		あなたの続柄			⑤
市区町村長	給与の支払者の所在地(住所)	あなたの住所又は居所	(郵便番号 -)	②		配偶者の有無			⑥

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、



記入注意事項

記入していただくのは、上記赤枠の6箇所のみです。

- ①氏名:フリガナをお忘れなくご記入ください。
- ②住所:現住所をご記入ください（住民票の住所と異なる住所でも構いません）
- ④世帯主の氏名:実家に住んでいる場合… 父または母の氏名
1人暮らしの場合… 世帯主:自分の氏名 続柄:本人

※あなたの個人番号には記入しないでください。