

(記入要領)

- ※記入漏れの無いようにしてください。
- ※住所は住民票の住所を書いてください。

名前とフリガナを記入してください。

- ①生年月日を記入
- ②世帯主(住民票の筆頭者)を記入
- ③続柄を記入

【重要】過去、本学において、扶養控除等(異動)申告書にて、個人番号(マイナンバー)を記入して申告された方(※)についてだけ、個人番号(マイナンバー)は記入不要です。
 ※申告者本人・源泉控除対象配偶者・扶養親族

令和●●年分 給与と所得者の扶養控除等(異動)申告書

常勤・非常勤



配偶者の有・無のいずれかを○で囲む。

郵便番号と住所を記入。住所は20●●年1月1日現在で住民登録をしている住所(住民票の住所)を記入。

配偶者がいる人は記入してください。

扶養親族がいる人は記入してください。

所轄税務署長等	給与の支払者の名称(氏名)	国立大学法人 長崎大学	(フリガナ) あなたの氏名	あなたの生年月日	年 月 日	従たる給与についての扶養控除等申告書の提出(提出している場合は、○印を付けてください。)
税務署長	給与の支払者の法人(個人)番号	3 3 1 0 0 0 5 0 0 1 7 7 7	あなたの個人番号	世帯主の氏名		
市区町村長	給与の支払者の所在地(住所)	長崎県長崎市文教町1-14	あなたの住所又は居所 (郵便番号)	あなたとの続柄		

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は、以下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		生年月日	住所又は居所	異動月日及び事由
		あなたとの続柄	あなたとの続柄			
A 源泉控除対象配偶者(注1)						
B 控除対象扶養親族(16歳以上)(平19.1.1以降生)	1				<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	
	2				<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	
	3				<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	
	4				<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	
C 障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生	<input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 勤労学生	該当者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(注2) <input type="checkbox"/> 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(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)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	控除を受ける他の所得者	異動月日及び事由
					氏名 住所又は居所	

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申告書の記載欄を兼ねています。)

16歳未満の扶養親族(平19.1.2以降生)	(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	控除対象外所得の見積額	異動月日及び事由
1							
2							
3							

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、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ができません。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よくお読みください。