

令和      年度分      市町村民税  
道府県民税

配偶者控除・扶養控除申請書

|                           |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------|-----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 市町村長 殿                    | 住                      所                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           | フリガナ                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           | 氏                      名                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           | 個    人    番    号                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           | 給与支払者又は<br>公的年金等支払者<br>の住所(居所)<br>又は所在地 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 令和      年      月      日提出 | 同      上      の<br>氏名又は名称               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

前年中に給与所得以外の所得又は公的年金等に係る所得以外の所得を有しなかった方で控除対象配偶者又は控除対象扶養親族(以下「控除対象扶養親族等」という。)と生計を一にする他の納税義務者がある場合に、令和      年度の市町村民税の給与支払報告書又は公的年金等支払報告書に記載された控除対象扶養親族等についての配偶者控除又は扶養控除と異なる配偶者控除又は扶養控除を受けようとする方は、この申請書を提出してください。

○ 「個人番号」欄には、あなたの個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。以下同じ。)を記載してください。

○ 「給与支払者又は公的年金等支払者の所在地(住所)」及び「同上の名称(氏名)」欄には、あなたの前年中の給与所得又は公的年金等に係る所得について記載された給与支払報告書又は公的年金等支払報告書を提出した給与支払者又は公的年金等支払者について書いてください。

○ 下の欄の「氏名」欄には、生計を一にする控除対象扶養親族等の全ての者について書いてください。

○ 控除対象扶養親族のうち、他の納税義務者の扶養親族となるものについては、「他の納税義務者の住所・氏名」欄にその者の住所・氏名を書いてください。

○ 下の欄の「個人番号」欄には、控除対象扶養親族等の個人番号を記載してください。

○ 控除対象扶養親族のうちに年齢70歳以上の扶養親族(以下「老人扶養親族」という。)に該当する者があり、その老人扶養親族が、あなたや配偶者の直系尊属で、あなたや配偶者との同居を常としている場合には「同居老親等」欄に○をつけてください。

| 区分           | 氏    名 | 個    人    番    号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 続柄 | 生年月日 | 同    居<br>老親等 | 他の納税義務者の<br>住所・氏名 | 控除対象配偶者の<br>合計所得金額 |
|--------------|--------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|------|---------------|-------------------|--------------------|
| 控除対象<br>配偶者  |        |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |      |               |                   | 円                  |
| 控除対象<br>扶養親族 |        |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |      |               |                   |                    |
|              |        |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |      |               |                   |                    |
|              |        |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |      |               |                   |                    |
|              |        |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |      |               |                   |                    |

----- 切    取    線 -----

令和      年度分市町村民税・道府県民税の配偶者控除・扶養控除申請受付書

|          |   |       |
|----------|---|-------|
| 住      所 |   | 受付日付印 |
| 氏      名 | 殿 |       |