

16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族に関する申立書

(宛先) 静岡市長

私の所得税法上の扶養親族のうち、2024年12月31日において年齢が16歳以上19歳未満であった者について、以下のとおり申し立てます。

なお、この申立書により申し出る16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族の人数は、所得税及び住民税における内容と相違ありません。

住所 _____

氏名 _____

16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族に関する申立書				
	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	別居の場合の住所
1			年 月 日	
2			年 月 日	
3			年 月 日	
4			年 月 日	

《注意事項》

- この書類は、2024年分(2024年12月31日時点)の年末調整や確定申告等において、年齢が16歳以上19歳未満であった方(生年月日が2006年1月2日から2009年1月1日まで)を扶養していた場合に提出していただく書類です。
- 記入欄が足りない場合は、被扶養者の氏名等を複数枚の申立書に分けてご記入ください。
- この申立書は、自立支援医療(育成医療)支給認定の申請に際し、自己負担限度額の算出に利用します。