

左上欄外に所属・職員コード
を記入

和 7 年 分 給 与 所 得

個人番号を記入（職員本人分のみマイナンバーカードまたは通知カードを事務職員へ提示）



所轄税務署長等 静岡 税務署長	静岡市役所 静岡市長 難波喬司 (静岡市教育委員会) 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。	(フリガナ) シズオカ タロウ あなたの氏名 静岡 太郎	あなたの生年月日 明・大平 50年 4月 3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。)
あなたの住所 の市町村名を 記入	あなたの個人番号 8 0 0 0 0 2 0 2 2 1 0 0 7	あなたの住所 又は居所 (郵便番号 420-0001) 静岡市葵区追手町 1番 1号	あなたの世帯主の氏名 静岡 太郎	
給与の支払者 の所在地(住所)	あなたの個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 1	あなたの住所 又は居所 (郵便番号 420-0001) 静岡市葵区追手町 1番 1号	あなたとの続柄 本人	
			配偶者 の有無 <input checked="" type="radio"/> 無	

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。

区分等 A 源泉控除 対象配偶者 (注1)	氏名 シズオカ シュンコ 静岡 駿子	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 0 2	あなたとの続柄 あなたとの続柄	生年月日 明・大平 17・6・5	和令7年中の 所得の見積額 300,000 円	非居住者である親族 生計を一にする事実 (該当する場合は○印を付けてください。)	住所又は居所 静岡市葵区追手町 1番 1号	異動月日及び事由 (令和7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。))
主たる給与から控除を受ける B 控除対象 扶養親族 (16歳以上) (平22.1.1以後)	1 シズオカ イチロウ 静岡 一郎	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 3	あなたとの続柄 子	生年月日 明・大平 17・6・5	0 円	<input checked="" type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払	1234Kokusei Street...USA	
	2 シズオカ キヨコ 静岡 清子	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 4	あなたとの続柄 母	生年月日 明・大平 20・1・9		<input checked="" type="checkbox"/> 30歳以上70歳未満の場合は留学、 障害者、38万円以上の支払いの うちいずれか該当するものに チェックをつける。 なお、非居住者である場合は 親族関係書類の添付が必要。	静岡市葵区追手町 1番 1号	

各個人番号を記入

特定扶養親族は、平成15年1月2日
から平成19年1月1日までに生まれた
人。該当する場合はチェックを付ける。

30歳以上70歳未満の場合は留学、
障害者、38万円以上の支払いの
うちいずれか該当するものに
チェックをつける。
なお、非居住者である場合は
親族関係書類の添付が必要。

※障害者は、16歳未満の扶養親族も対象となる。

寡婦等に該当する場合は、
チェックを付ける。

障害者、寡婦、 ひとり親又は 勤労学生 C	障害者 区分 該当者 一般の障害者 (人) 特別障害者 (人) 同居特別障害者 (人)	寡婦 ひとり親 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」の9をお読みください。)	異動月日及び事由
--------------------------------	---	--------------------	---	----------

(注)1 源泉控除対象配偶者とは、所得者(令和7年中の所得の見積額が900万円以下の人)に限ります。と生計を一にする配偶者(青色事業専従者として給与の支払を受ける人及び白色事業専従者を除きます。)で、令和7年中の所得の見積額が95万円以下の人をいいます。
2 同一生計配偶者とは、所得者と生計を一にする所得の見積額が48万円以下の人をいいます。

他の所得者が 控除を受ける 扶養親族等 D	氏名 シズオカ ジロウ 静岡 二郎	あなたとの続柄 子	生年月日 明・大平 22 11・10	住所又は居所 静岡市葵区追手町 1番 1号	異動月日及び事由
--------------------------------	-------------------------	--------------	-----------------------	--------------------------	----------

生計を同一にする配偶者で、年間所得の見積額が48万円以下の人(同一生計配偶者に該当。同一生計配偶者で障害者に該当する場合には、チェックをつける。)

左記の障害者(特別障害者)の場合、該当する方の氏名、交付を受けている手帳などの種類と交付年月日等を記載する。
【注】寡婦・ひとり親に該当する方は、令和3年から死別、離婚、生死不明の別、生計を同一にする子の氏名や所得等を記載する必要がなくなりました。

○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、個人番号を記入して市、町、村に提出する。16歳未満とは、平成22年1月2日以後に生まれた人。記載欄を兼ねています。)

16歳未満の 扶養親族 (平22.1.2以後生)	(フリガナ) 氏名 シズオカ ジロウ 静岡 二郎	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 5	あなたとの続柄 子	生年月日 明・大平 22 11・10	住所又は居所 静岡市葵区追手町 1番 1号	控除対象外国扶養親族 (該当する場合は○印を付けてください。)	令和7年中の 所得の見積額(※) 0 円	異動月日及び事由
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 明・大平	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7年中の 所得の見積額(※) 円	障害者 区分 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特別

※ 「令和7年中の所得の見積額」欄には、退職所得を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

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、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。

この申告書は、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に該当する人がいない人も提出する必要があります。

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」等をお読みください。

