

左上欄外に所属・職員コード
を記入

令和8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	給与の支払者 静岡市役所 静岡市長 難波喬司 (静岡市教育委員会)	(フリガナ) あなたの氏名 シズオカ タロウ 静岡 太郎	あなたの生年月日 明・大 平・令 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 静岡 市区町村長	※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。 8 0 0 0 0 2 0 2 2 1 0 0 7	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	
あなたの住所 の所在地(住所) 静岡 市区町村長	給与の支払者 の所在地(住所) 静岡市葵区追手町5番1号	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 (有) 無

以下の各欄に記載する親族がなく、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、上記の各欄を記載して給与の支払者に提出してください。

主たる給与から控除を受ける	区分等 A 源泉控除対象配偶者	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 1 0 2	あなたとの続柄 妻	生年月日 昭・大 平	老人扶養親族 (昭32.1.1以前生) 特定扶養親族・特定親族 (平16.1.2生~平20.1.1生)	令和8年中の所得の見積額 300,000 円	非居住者である親族(注1) 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8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。))
	1	氏名 シズオカ イチロウ 静岡 一郎	個人番号 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 昭	特定扶養親族は、平成16年1月2日から平成20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。 <input checked="" type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 特定扶養親族 <input type="checkbox"/> 特定親族	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。 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	1234KokuseiStreet...USA	
	2	氏名 シズオカ キヨコ 静岡 清子	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 4	あなたとの続柄 母	生年月日 昭・大 平	<input checked="" type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 特定扶養親族 <input type="checkbox"/> 特定親族	30歳未満又は70歳以上 上の支払		静岡市葵区追手町1番1号	
	3	氏名 老人...70歳以上(昭和32年1月1日以前に生まれた人)老人扶養親族のうち、あなた又はあなたの配偶者の直系尊属(父母や祖父母等)であり、同居を常況としている場合はチェックを付ける。同居を常況としていない場合は、その他にチェックを付ける。	個人番号	あなたとの続柄	生年月日	<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 特定扶養親族 <input type="checkbox"/> 特定親族		<input 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		
C 障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生	<input type="checkbox"/> 障害者	区分 一般の障害者 特別障害者 同居特別障害者	該当者 本人 同居特別障害者	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(この欄に記載に当たっては、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				
D 他の所得者が控除を受ける扶養親族等	氏名 他	あなたとの続柄 他	生年月日 他	住所 他	氏名 他	生計を同一にする配偶者で、年間所得の見積額が48万円以下の人が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は、チェックを付ける。	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。			

◎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。

◎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
るための1か所にしか提出することができません。

◎そのうちの1か所にしか提出することができません。

記載のしかたはこちら



○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、静岡市葵区追手町1番1号に居住する個人番号を記入(16歳未満とは、平成23年1月2日以後に生まれた人。欄を兼ねています。))

16歳未満の扶養親族(平23.1.2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 平・令 23・11・10	住所又は居所 静岡市葵区追手町1番1号	控除対象外国外扶養親族 (該当する場合は○印を付けてください。)	令和8年中の所得の見積額(※) 0 円	異動月日及び事由	※「令和8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。	
退職手当等を有する配偶者・扶養親族・特定親族	(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	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8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	異動月日及び事由	寡婦又はひとり親 <input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> ひとり親