

□24年分給与所得者の扶養控除等（異動）申告書。

平成24年分 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書

この申告書は、あなたの給与について配偶者控除や扶養控除、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、控除対象配偶者や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。



扶

Header information form including taxpayer name (青色 一郎), spouse name (青色 太郎), address (神奈川県横浜市鶴見区鶴見中央4-39-9), and birth dates.

あなたに控除対象配偶者や扶養親族がなく、かつ、あなた自身が障害者、寡婦、寡夫又は勤労学生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。

Main table for dependents with columns for name, relationship, birth date, residence, and control type. Includes entries for 青色 花子 and 青色 太郎.

Table for other income recipients (D) with columns for name, relationship, birth date, residence, and control type.

- Notes regarding the declaration, including instructions on how to indicate dependent status and other income recipients.

○住民税に関する事項

Table for resident tax items (D) including 青色 桜子.

「16歳未満の扶養親族」欄は、地方税法第45条の3の2第1項及び第2項並びに第317条の3の2第1項及び第2項に基づき、給与の支払者を経由して市区町村長に提出しなければならないとされてい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。

□24年分給与所得者の保険料控除申告書兼給与所得者の配偶者特別控除申告書。

平成24年分 給与所得者の保険料控除申告書 兼 給与所得者の配偶者特別控除申告書

保・配特

Header information form for insurance and spouse special control, including names and addresses.

Table for insurance premium control (A-E) with columns for insurer, type, amount, and calculation.

Table for spouse special control (A, B) with columns for income type, amount, and calculation.

Table for earthquake insurance control (A-C) with columns for insurer, type, amount, and calculation.

Table for social insurance control (A, B) with columns for insurance type, amount, and calculation.

この申告書は、平成24年9月1日現在の所得税法等関係法令の規定に基づいて作成してあります。この申告書は、平成24年9月1日現在の所得税法等関係法令の規定に基づいて作成してあります。