

【必須】社員番号：

令和6年分 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書

社員番号・氏名を必ず記入してください
源泉徴収票は添付せず、年末調整までご自身で保管



記載のしめしたはこちら



この申告書の
提出先は
ご自身の
勤務先です

扶養親族の「氏名（フリガナ）」
「続柄」「生年月日」「所得」「住所」を必ず確認・記入してください。

| | | |
|--|---------------------|-------------------|
| 会社名 株式会社 ソラスト | (フリガナ) あなたの氏名 | あなたの生年月日 年 月 日 |
| あなたの個人番号 01032864 | あなたの個人番号 | あなたの生年月日 年 月 日 |
| あなたの住所 〒115-0033 東京都千代田区千代田1-15-3 ソラストビル12階 | あなたの住所 (郵便番号 -) | 配偶者の有無 有・無 |

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。

| 氏名 | あなたとの続柄 | 生年月日 | 令和6年中の所得の見積額 |
|-------------------------------|---------|------|--------------|
| 源泉控除対象配偶者 (注1) | | | 円 |
| 控除対象扶養親族 (16歳以上) (平21.1.1以後生) | 1 | | 円 |
| | 2 | | 円 |
| | 3 | | 円 |
| | 4 | | 円 |

源泉控除対象配偶者
配偶者の年収が「150万円以下」の場合
⇒該当する方は記入してください

配偶者 (夫or妻)

控除対象扶養家族
ア.16歳以上で、給与のみの年収が103万円以下の場合
イ.65歳未満で公的年金のみの年収が108万円以下の場合
ウ.65歳以上で公的年金のみの年収が158万円以上の場合
⇒アからウのいずれかに該当する方は記入してください。

16歳以上の扶養親族

| | | | |
|-------------------|--------------------------|---------------|------------------|
| 障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生 | 障害者区分 一般の障害者 特別障害者 | 本人 配偶者(注2) | 障害者又は勤労学生の内容(注3) |
|-------------------|--------------------------|---------------|------------------|

●本人または扶養親族(16歳未満を含む)が障害をお持ちの場合
⇒「障害者」と「障害者手帳の種類(名称)、等級、交付年月日」の2つの表を全て記入してください。
⇒障害者手帳のコピーを同封してください。

●本人が寡婦・ひとり親の場合
⇒「寡婦・ひとり親」の表を選択してください。
●本人が勤労学生の場合
⇒「勤労学生」の表を全て記入してください。
⇒学生証のコピーを添付してください。

障害者 寡婦 ひとり親 勤労学生

| 住所又は居所 | 控除を受ける他の所得者 | 異動月日及び事由 |
|--------|-------------|----------|
| 氏名 | あなたとの続柄 | 住所又は居所 |

○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、給与の支払者を經由して市町村長に提出する給与所得者の扶養控除等申告書の記載欄を兼ねています。)

| 氏名(フリガナ) | 個人番号 | あなたとの続柄 | 生年月日 | 住所 |
|-------------------------|------|---------|------|----|
| 16歳未満の扶養親族 (平21.1.2以後生) | | | | |
| 退職手当等を有する配偶者・扶養親族 | | | | |

16歳未満の扶養親族
⇒16歳未満で給与のみの年収が103万円以下の場合

16歳未満の扶養親族

退職手当等を有する配偶者・扶養親族
⇒退職手当等の支払を受ける配偶者(令和6年中の退職所得を除いた合計所得金額の見積額が133万円以下)又は扶養親族を記載

退職手当等を有する配偶者・扶養親族

【必須】社員番号:

令和6年分 給与所得者の扶養控除等(異動)申告書

社員番号・氏名を必ず記入してください
源泉徴収票は添付せず、年末調整までご自身で保管



記載のしめしたはこちら



この出さるこの
すの人のもの

扶養親族の「氏名(フリガナ)」「続柄」「生年月日」「所得」「住所」を必ず確認・記入してください。

| | | |
|---|------------------|-------------------|
| 会社名 株式会社 ソラスト | (フリガナ) あなたの氏名 | あなたの生年月日 年 月 日 |
| あなたの個人番号 01032864 | あなたの個人番号 | あなたの氏名 |
| あなたの住所 又は居所 〒112-8501 東京都千代田区千代田15番3号 ソラストビル12階 | (郵便番号 -) | 配偶者の有無 有・無 |

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。

| 氏名 | あなたとの続柄 | 生年月日 | 令和6年中の所得の見積額 | 非居住者である親族 生計を一にする事実 | 住所又は居所 | 異動月日及び事由 |
|---|---------|------|--------------|------------------------|--------|----------|
| | | | | | | |
| 源泉控除 A 対象配偶者 (注1) | | | | | | |
| 主たる給与から控除を受ける B 扶養親族 (16歳以上) (平21.1.1以後生) | | | | | | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |

配偶者(夫or妻)

16歳以上の扶養親族

| | | |
|-------------------|--|----------|
| 障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生 | 障害者又は勤労学生の内容(この欄の記載に当たっては、寡婦の「2」記載についてのご注意)の(お読みください。) | 異動月日及び事由 |
|-------------------|--|----------|

障害者
寡婦
ひとり親
勤労学生

| 氏名 | あなたとの続柄 | 生年月日 | 住所又は居所 | 控除を受ける他の所得者 | | 異動月日及び事由 |
|----|---------|------|--------|-------------|--------|----------|
| | | | | 氏名 | 住所又は居所 | |
| | | | | | | |

控除を受ける他の所得者

○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、給与の支払者を經由して市区町村長に提出する給与所得者の扶養親族等申告書の記載欄を替えています。)

| 氏名(フリガナ) | 個人番号 | あなたとの続柄 | 生年月日 | 住所又は居所 | 16歳未満の扶養親族 課税対象外所得控除額 (平21.1.2以後生) | 令和6年中の所得の見積額(世) | 異動月日及び事由 |
|-------------------|------|---------|------|--------|--|-----------------|----------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 退職手当等を有する配偶者・扶養親族 | | | | | | | |
| | | | | | | | |

16歳未満の扶養親族

退職手当等を有する
配偶者・扶養親族