



書告申動異(等)除控養扶者所得与給和7年分

所轄税務署長等		給与の支払者 の名称(氏名)		セントスタッフ株式会社		(フリガナ)		あなたの生年月日		年 月 日	
日本橋		給与の支払者 の法(個人)番号		※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。		あなたの氏名		世帯主の氏名			
税務署長 市区町村長		給与の支払者 の所在地(住所)		東京都中央区日本橋茅場町1-8-3 JP茅場町ビル2階		あなたの個人番号		マイナンバー記入不要		あなたとの続柄	
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、あなたの自身が障害者、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		(フリガナ) 氏名		個人番号		老人扶養親族 (平成11以前生)		令和7年中の 特定扶養親族 (平成12生～平成19.1.生)		非居住者である親族	
源泉控除 対象配偶者 (注1)		あなたの配偶者		生年月日		所得の見積額		生計を一にする事実		異動月日及び事由 (令和7年中に変動があつた場合に記載してください。 該当する場合は印を付けてください。)	
控除対象 配偶者 (16歳以上) (平成22.1.1以前生)		マイナンバー記入不要		.		円		.		.	
1		マイナンバー記入不要		.		円		同居老親等 その他		16歳以上30歳未満又は70歳以上 留学 障害者 38万円以上の支払	
2		マイナンバー記入不要		.		円		同居老親等 その他		16歳以上30歳未満又は70歳以上 留学 障害者 38万円以上の支払	
3		マイナンバー記入不要		.		円		特定扶養親族		16歳以上30歳未満又は70歳以上 留学 障害者 38万円以上の支払	
4		マイナンバー記入不要		.		円		同居老親等 その他		16歳以上30歳未満又は70歳以上 留学 障害者 38万円以上の支払	
C 障害者、寡婦、 ひとり親又は 勤労学生		該当者 区分		本法人 配偶者(注2)		同一生計 扶養親族 □寡婦 □ひとり親 □勤労学生		障害者又は勤労学生の内容に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は、所得者の見積額が90万円以下の人には係ります。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48万円以下の人をいいます。	
D 他の所得者が 控除を受ける 扶養親族等		氏名		あなたの 続柄		生年月日		住所又は居所		氏名 における他の所得者 住所又は居所	
16歳未満の 扶養親族 (平22.1.2以後生)		(フリガナ) 氏名		個人番号		あなたの 続柄		生年月日		異動月日及び事由 控除対象外扶養親族 (誤認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(※)	
退職手当等を有する 配偶者・扶養親族		(フリガナ) 氏名		マイナンバー記入不要		あなたの 続柄		生年月日		異動月日及び事由 配偶者 障害者 一般	
2		(フリガナ) 氏名		マイナンバー記入不要		あなたの 続柄		生年月日		異動月日及び事由 3歳未満又は70歳以上 留学 障害者 一般特別	

