

令和5年分 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書

フリガナ	アア アア
氏名	ああ ああ
ID(社員番号等)	11



所轄税務署等	神戸 税務署長
	神戸市中央区長

項目	入力内容	
扶養親族等の数	0	
提出及び本人に関する情報	所轄税務署長等	神戸税務署長/神戸市中央区長
	給与の支払者の名称(氏名)	株式会社サンプル
	給与の支払者の法人(個人)番号	
	給与の支払者の所在地(住所)	兵庫県神戸市中央区生田町 2 丁目
	(フリガナ)	アア アア
	あなたの氏名	ああ ああ
	あなたの個人番号	マイナンバーは提供済み
	郵便番号	6510092
	あなたの住所又は居所	兵庫県神戸市中央区生田町 1 丁目 2 番
	あなたの生年月日	1990年(平成2年)1月1日
	世帯主の氏名	ああ ああ
	あなたとの続柄	本人
	配偶者の有無	なし
	従たる給与についての扶養控除等申告書の提出	なし
	一般の障害者	非該当
	特別障害者	非該当
	手帳の種類	
	交付年月日	
	異動月日	
	異動事由	
	障害者又は勤労学生の内容	
	寡婦・ひとり親等の区分	非該当
	異動月日	
	異動事由	
	勤労学生	非該当
	学校名	
	入学年月日	
	異動月日	
	異動事由	
	給与所得以外の所得	0円
A 源泉控除対象配偶者注二	(フリガナ)	
	氏名	
	個人番号	
	生年月日	
	令和5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	
	異動事由	
	一般の障害者	
	特別障害者	
	同居特別障害者	
	手帳の種類	
	交付年月日	
異動月日		
異動事由		
障害者又は勤労学生の内容		
(1歳以上)平 20.1.以前生 B 控除対象扶養親族	1	(フリガナ)
		氏名
		個人番号
		あなたとの続柄
		生年月日
		老人扶養親族
		特定扶養親族
		令和5年中の所得の見積額
		非居住者である親族

		非居住者である扶養親族の該当する項目	
		生計を一にする事実	
		住所又は居所	
		異動月日	
		異動事由	
		一般の障害者	
		特別障害者	
		同居特別障害者	
		手帳の種類	
		交付年月日	
		異動月日	
		異動事由	
		障害者又は勤労学生の内容	
ひとり親又は勤労学生 C 障害者、寡婦、	障害者 一般の	本人	非該当
		同一生計配偶者	非該当
		扶養親族	非該当
		該当する扶養親族の人数	0
	障害者 特別	本人	非該当
		同一生計配偶者	非該当
		扶養親族	非該当
		該当する扶養親族の人数	0
	障害者 特別 同居	同一生計配偶者	非該当
扶養親族		非該当	
該当する扶養親族の人数		0	
D 他の所得者が控除を受ける扶養親族等	1	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の氏名	
		控除を受ける他の所得者の続柄	
		控除を受ける他の所得者の住所又は居所	
		異動月日	
		異動事由	
住民税に関する事項	1	(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/控除対象外国外扶養親族	
		非居住者である扶養親族の該当する項目	
		令和5年中の所得の見積額(退職所得を除く)	
		源泉徴収される退職手当等に係る退職所得	
		一般の障害者	
		特別障害者	
		異動月日	
		異動事由	
		寡婦又はひとり親	
		参考情報	提出年月日
ID (社員番号等)	11		
異動申告	非該当		

令和6年分 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書



所轄税務署等	神戸 税務署長
	神戸市中央区長

フリガナ	アア アア
氏名	ああ ああ
ID(社員番号等)	11

項目	入力内容	
扶養親族等の数	0	
提出及び本人に関する情報	所轄税務署長等	神戸税務署長/神戸市中央区長
	給与の支払者の名称(氏名)	株式会社サンプル
	給与の支払者の法人(個人)番号	
	給与の支払者の所在地(住所)	兵庫県神戸市中央区生田町 2 丁目
	(フリガナ)	アア アア
	あなたの氏名	ああ ああ
	あなたの個人番号	マイナンバーは提供済み
	郵便番号	6510092
	あなたの住所又は居所	兵庫県神戸市中央区生田町 1 丁目 2 番
	あなたの生年月日	1990年(平成2年)1月1日
	世帯主の氏名	ああ ああ
	あなたとの続柄	本人
	配偶者の有無	なし
	従たる給与についての扶養控除等申告書の提出	なし
	一般の障害者	非該当
	特別障害者	非該当
	手帳の種類	
	交付年月日	
	異動月日	
	異動事由	
	障害者又は勤労学生の内容	
	寡婦・ひとり親等の区分	非該当
	異動月日	
	異動事由	
	勤労学生	非該当
	学校名	
	入学年月日	
	異動月日	
	異動事由	
	給与所得以外の所得	
(フリガナ)		
氏名		
個人番号		
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		
異動事由		
一般の障害者		
特別障害者		
同居特別障害者		
手帳の種類		
交付年月日		
異動月日		
異動事由		
障害者又は勤労学生の内容		
(1歳以上) (平成21.1.1以前生)	1	(フリガナ)
		氏名
		個人番号
		あなたとの続柄
		生年月日
		老人扶養親族
		特定扶養親族
		令和6年中の所得の見積額
		非居住者である親族

		非居住者である扶養親族の該当する項目	
		生計を一にする事実	
		住所又は居所	
		異動月日	
		異動事由	
		一般の障害者	
		特別障害者	
		同居特別障害者	
		手帳の種類	
		交付年月日	
		異動月日	
		異動事由	
		障害者又は勤労学生の内容	
ひとり親又は勤労学生	障害者 一般の	本人	非該当
		同一生計配偶者	非該当
		扶養親族	非該当
		該当する扶養親族の人数	0
	障害者 特別	本人	非該当
		同一生計配偶者	非該当
		扶養親族	非該当
		該当する扶養親族の人数	0
	障害者 特別同居	同一生計配偶者	非該当
扶養親族		非該当	
該当する扶養親族の人数		0	
D 他の所得者が控除を受ける扶養親族等	1	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の氏名	
		控除を受ける他の所得者の続柄	
		控除を受ける他の所得者の住所又は居所	
		異動月日	
		異動事由	
住民税に関する事項	1	(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/控除対象外国外扶養親族	
		非居住者である扶養親族の該当する項目	
		令和6年中の所得の見積額(退職所得を除く)	
		源泉徴収される退職手当等に係る退職所得	
		一般の障害者	
		特別障害者	
		異動月日	
		異動事由	
		寡婦又はひとり親	
参考情報	提出年月日	2023年(令和5年)10月11日	
	ID (社員番号等)	11	
	異動申告	非該当	

令和5年分 給与所得者の保険料控除申告書

フリガナ	アア アア
氏名	ああ ああ
ID(社員番号等)	11



所轄税務署長 神戸 税務署長

項目	入力内容	
提出に関する情報	所轄税務署長	神戸税務署長
	給与の支払者の名称(氏名)	株式会社サンプル
	給与の支払者の法人番号	
	給与の支払者の所在地(住所)	兵庫県神戸市中央区生田町 2丁目
	(フリガナ)	アア アア
	あなたの氏名	ああ ああ
	あなたの住所又は居所	兵庫県神戸市中央区生田町 1丁目 2番
一般の生命保険料	1 保険会社等の名称	県民共済
	保険等の種類	定期
	保険期間又は年金支払期間	1年
	保険等の契約者の氏名	ああ ああ
	受取人(あなたとの続柄)	ああ ああ(本人)
	新・旧の区分	新制度
	あなたが本年中に支払った保険料等の金額(分配を受けた余剰金等の控除後の金額)(a)	10,000円
	加工有無	証明書: 読込・無 契約: 個人
	(a)のうち新保険料等の金額の合計額	10,000円
	(a)のうち旧保険料等の金額の合計額	
一般の生命保険料控除額合計	10,000円	
生命保険料控除の額	10,000円	
小規模企業共済等掛金控除	独立行政法人中小企業基盤整備機構の共済契約の掛金	0円
	加工有無(独立行政法人中小企業基盤整備機構の共済契約の掛金)	証明書: 読込・無 契約: 個人
	確定拠出年金法に規定する企業型年金加入者掛金	0円
	確定拠出年金法に規定する個人型年金加入者掛金	120,000円
	加工有無(確定拠出年金法に規定する個人型年金加入者掛金)	証明書: 読込・無 契約: 個人
	心身障害者扶養共済制度に関する契約の掛金	0円
	小規模企業共済等掛金控除の額	120,000円
参考情報	提出年月日	2023年(令和5年)10月11日
	ID(社員番号等)	11

令和5年分 給与所得者の基礎控除申告書 兼 給与所得者の配偶者控除申告書 兼 所得金額調整控除申告書

所轄税務署長		神戸 税務署長	フリガナ	アア アア	基配所
			氏名	ああ ああ	
			ID(社員番号等)	11	
項目			入力内容		
提出に関する情報	所轄税務署長	神戸税務署長			
	給与の支払者の名称(氏名)	株式会社サンプル			
	給与の支払者の法人番号				
	給与の支払者の所在地(住所)	兵庫県神戸市中央区生田町 2 丁目			
	(フリガナ)	アア アア			
	あなたの氏名	ああ ああ			
給与所得者の基礎控除申告書	あなたの住所又は居所	兵庫県神戸市中央区生田町 1 丁目 2 番			
	あなたの本年中の合計所得金額の見積額	5,200,000円			
	あなたの本年中の給与所得金額の見積額	5,200,000円			
	あなたの本年中の給与所得以外の所得金額の見積額	0円			
	区分1	2400万円以下			
	基礎控除の額	480,000円			
参考情報	提出年月日	2023年(令和5年)10月11日			
	ID (社員番号等)	11			

令和5年分 証明書等貼付用台紙

フリガナ	アア アア
氏名	ああ ああ
ID(社員番号等)	11

以下の証明書を貼り付けてください。

なお、保険会社等から控除証明書等をデータで受領したものの、勤務先から控除申告書等を書面で提出するよう依頼があった場合は、e-Taxホームページの「QRコード付証明書作成システム」を利用し、控除証明書等データを書面出力の上、下記貼付場所に貼付し提出してください。

県民共済 生命保険料控除証明書	支払金額 ￥10,000
小規模企業共済等掛金払込証明書	支払金額 ￥120,000

貼付場所

控除額等一覧表

所得見積額	給与収入（見積額）		7,000,000円			
	所得金額調整控除額					
	給与所得金額（見積額）		5,200,000円			
	給与所得以外の所得（見積額）		0円			
	合計所得金額（見積額）		5,200,000円			
控除額	社会保険料等控除額					
	申告による社会保険料の控除分	⑬		⑬うち国民年金保険料等の金額		
	申告による小規模企業共済等掛金の控除分	⑭	120,000円			
	生命保険料の控除額	⑮	10,000円	一般（旧制度）		
				一般（新制度）	10,000円	
				介護医療保険		
				個人年金（旧制度）		
				個人年金（新制度）		
	地震保険料の控除額	⑯				
	配偶者（特別）控除額	⑰			配偶者の所得金額	
	扶養控除額及び障害者等の控除額の合計額	⑱	0円			
	扶養控除額	⑱-1	0円		該当となる親族	0人
	障害者控除額	⑱-2	0円		該当者	0人
	寡婦（夫）控除額	⑱-3	0円			
	ひとり親控除額	⑱-4	0円			
勤労学生控除額	⑱-5	0円				
基礎控除額	⑲	480,000円				
（特定増改築等）住宅借入金等特別控除額	㉓					