

様式03 記入上の注意事項

令和6年分 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書



所轄税務署長等 土浦 税務署長 市区町	給与の支払者の名称(氏名) 国立大学法人 筑波大学	(フリガナ) あなたの氏名	あなたの生年月日 明・大・昭 平・令	年 月 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。)
給与の支払者の法人(個人)番号 *****	あなたの職員番号 *****	あなたの職名	あなたの続柄	あなたの住所又は居所 〒*****	
		あなたの住所又は居所 〒*****	配偶者の有無	有・無	

「職員番号」は記入不要

点線内は必須項目。「世帯主の氏名」「あなたとの続柄」「配偶者の有無」の記入忘れに、特に注意。

【重要】住所は住民票住所を記載

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、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。

区分等	(フリガナ)氏名	あなたとの生年月日	老人扶養親族(昭和31以前生)	特定扶養親族(平14.1.2生~平18.1.1生)	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	異動月日及び事由
源泉控除対象配偶者(注1)		*****			円				
主たる給与から控除を受ける B 控除対象扶養親族(16歳以上)(平21.1.1以前生)	1	*****	<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 特定扶養親族	円	<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			
	2	*****	<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 特定扶養親族	円	<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			
	3	*****	<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 特定扶養親族	円	<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			
	4	*****	<input type="checkbox"/> 同居老親等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 特定扶養親族	円	<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 同一生計配偶者(注2) 扶養親族	<input type="checkbox"/> 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(8)をお読みください。)		異動月日及び事由			

「障害者」または「勤労学生」にチェックありの場合、右側の「障害者又は勤労学生の内容」への記入を忘れずに。(裏面の注意事項をよく確認すること)

D 他の所得者が控除を受ける扶養親族等	氏名	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	事由
			明・大・昭 平・令		

○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、給与の支払者を経由して)

16歳未満の扶養親族(平21.1.2以後生)	(フリガナ)氏名	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	控除対象外国扶養親族(該当する場合は○印を付けてください。)	令和6年中の所得の見積額(※)	異動月日及び事由
退職手当等を有する配偶者・扶養親族							異動月日及び事由

アルバイト先等、筑波大学以外の事業所へ本書類を提出する(他の事業所にて甲欄で所得税が源泉徴収され、年末調整が行われる)場合は、「あなたの氏名」を記入の上、「あなたの住所又は居所」欄に「他の事業所へ提出」と記入して提出すること。
参考: <https://www.nta.go.jp/taxes/shiraberu/taxanswer/gensen/2520.htm>

この申告書は、あなたの給与についての扶養控除、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。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に該当する人も提出する必要があります。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か所しか記載に当たっては、裏面の「1 申告についてのご注意」等をお読みください。

Form 03 Instructions

令和6年分 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書

Your date of birth in Japanese calendar



所轄税務署長等 土浦 税務署長 市区町村長	給与の支払者の名称(氏名) 国立大学法人 筑波大学	あなたの氏名 あなたの職員番号 あなたの住所(郵便番号) 又は 居所	あなたの生年月日 世帯主の氏名 あなたとの続柄	あなたの配偶者の有無 有・無
---------------------------------------	-------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

Leave this field blank

Items surrounded by a dotted line are required to be filled in.

Please fill in the resident's card address.

Marital status. Select "有 (Married)" or "無 (Single)."

An English reference translation of the form is available on the National Tax Agency (NTA) website (<https://www.nta.go.jp/english/taxes/withholding/index.htm>). Search for "For 2022 Application for (change in)Exemption for Dependents of Employment Income Earner." If you are using the format downloaded from the NTA website, please make sure NOT to fill in "個人番号 (individual number or 'My number') on this application. The individual number(s) must be notified separately by the prescribed procedure.

If "世帯主の氏名 (Head of household)" is yourself, fill in your name. In that case, "あなたとの続柄 (Relationship with you)" will be "Myself (本人)."

If you placed a check mark next to "障害者 (disabled person) or "勤労学生 (working student)," please read the notes on the back of the form (or the second page of the electronic file) carefully and fill in the field on the right (障害者又は勤労学生の内容).

If you have submitted or plan to submit this form to a workplace other than the University of Tsukuba, please fill in "あなたの氏名 (Your name)" and use "あなたの住所又は居所" field to write "Submitted to another company (他の事業所へ提出)." You don't need to fill in any other fields.

区分等 (フリガナ)	個人番号	老人扶養親族 (昭和31.1以前生)	令和6年	非居住者である親族	住所又は居所
源泉控除対象配偶者 (注1)	生年月日	特定扶養親族 (平14.1.2生~平18.1.1生)			
主たる給与から控除を受ける	1	70歳以上			
控除対象扶養親族 (16歳以上) (平21.1.1以前生)	2	70歳以上			
	3	70歳以上			
	4	70歳以上			
障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生	障害者	寡婦	ひとり親	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、裏面の「2 記載についてのご注意」の(8)をお読みください。)
他の所得者が控除を受ける扶養親族等	氏名	あなたとの続柄	生年月日	住所	異動月日及び事由
16歳未満の扶養親族 (平21.1.2以後生)	氏名	個人番号	あなたとの続柄	生	異動月日及び事由
退職手当等を有する配偶者・扶養親族					寡婦又はひとり親

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に提出するものです。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に該当する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か所にしか提出できません。裏面の「1 申告についてのご注意」等をお読みください。

令和6年分 扶養