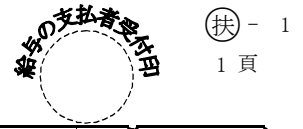


平成23年分 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書



組織 1000000000 NB 社員コード 19000001

日本橋税務署 税務署長殿	給与支払者の 名称(氏名) (株) ジェネラリスト	(フリガナ) あなたの氏名 キヨフジ ミチゲ 清藤 道重	世帯主の氏名及びあなたとの続柄 (清藤 道重・本人)	平成23年 生年月日 昭和30年04月01日	配偶者 の有 無 <input type="radio"/>	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。)
港区 長殿	給与支払者の 所在地(住所) 東京都港区芝浦1-1-1	あなたの住所 又は居所 (郵便番号 WWW-XXXX) 東京都港区芝浦1-1-2				

区分	氏名	あなた との 続柄	生年月日	老人控除対象配偶者 又は老人扶養親族 (昭17.1.1以前生)	特定扶養親族 (昭64.1.2生 ～ 平5.1.1生)	住所又は居所	平成23年中の 所得の見積額	異動月日及び事由 平成23年中に異動があった場合に記載してください。																				
A 控除対象 配偶者							円																					
B 控除対象 扶養親族 (16歳 以上) (平8.1.1 以前生)	1			同居 老親等・その他																								
	2			同居 老親等・その他																								
	3			同居 老親等・その他																								
	4			同居 老親等・その他																								
	5			同居 老親等・その他																								
C 障害者、 寡婦、寡 夫又は 勤労学生	(該当する欄等に○を付け、()内には該当する 扶養親族の人数を記入してください。)		左 記 の 内 容			異 動 月 日 及 び 事 由 平成23年中に異動があった場合に記載してください。																						
	<table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>該当者</td> <td>本人</td> <td>控除対象 配偶者</td> <td>扶養親族</td> </tr> <tr> <td>一般の障害者</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(人)</td> </tr> <tr> <td>特別障害者</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(人)</td> </tr> <tr> <td>同居特別障害者</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(人)</td> </tr> </table>		区分	該当者	本人	控除対象 配偶者	扶養親族	一般の障害者				(人)	特別障害者				(人)	同居特別障害者				(人)	1. 障害者 2. 寡婦 3. 特別の寡婦 4. 寡夫 5. 勤労学生					
区分	該当者	本人	控除対象 配偶者	扶養親族																								
一般の障害者				(人)																								
特別障害者				(人)																								
同居特別障害者				(人)																								

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	異動月日 及び事由	控 除 を 受 け る 他 の 所 得 者		
						氏名	あなたと の続柄	住所又は居所

(住民税に 関する事項)	氏名	あなた との 続柄	生年月日	住所又は居所	平成23年中の 所得の見積額	異動月日及び事由 平成23年中に異動があった場合に記載してください。
16歳未満の 扶養親族 (平8.1.2 以後生)						