

公的年金等の受給者の扶養親族等申告書 (平成 30 年分)

支払者

受給者本人	住所		
	氏名	(印)	電話番号
	生年月日		加入員番号

扶養親族等の種類	① 又は同一生計配偶者 源泉控除対象配偶者	控除対象扶養親族 (16歳以上)											年少扶養親族			⑰ 本人障害・寡婦・寡夫	⑱ 16歳未満の扶養親族
		障害なし			普通障害者			特別障害者 (同居)			特別障害者 (その他)		⑭ 普通障害者	⑮ 特別障害者 (同居)	⑯ 特別障害者 (その他)		
30年分	② 右記③④を除く者	③ 特 定 人	④ 老 人	⑤ 右記⑥⑦を除く者	⑥ 特 定 人	⑦ 老 人	⑧ 右記⑨⑩を除く者	⑨ 特 定 人	⑩ 老 人	⑪ 右記⑫⑬を除く者	⑫ 特 定 人	⑬ 老 人					

[扶養親族等の状況]

下記の扶養親族等の状況欄を記入してください。

扶養親族等の個人番号を記入してください。↓

区分	氏名 (よみがな)	続柄	生年月日	障害	別居	非居住	所得見積額	個人番号(マイナンバー)
配偶者 (*1)		老人 夫・妻		無・普・特			万円	
扶養親族 (16歳以上)		老人 特定		無・普・特			万円	
		老人 特定		無・普・特			万円	
		老人 特定		無・普・特			万円	
		老人 特定		無・普・特			万円	
扶養親族 (16歳未満) (*2)				無・普・特			万円	
				無・普・特			万円	
普通障害者及び特別障害者の人数	普通 人 特別 (同居) 人 特別 (その他) 人	摘要						平成 年 月 日提出

(\*1) 配偶者欄は源泉控除対象配偶者又は同一生計配偶者(普通障害者、特別障害者(同居)、特別障害者(その他))の場合に記入します。

(\*2) 扶養親族(16歳未満)欄は、地方税法第45条の3の3及び第317条の3の3の規定による公的年金等受給者の扶養親族申告書の記載欄を兼ねています。