

公的年金等の受給者の扶養親族等申告書（平成31年分）

支払者

| | | | | | | |
|-------|------|----------------|-------|-----------------|-------|----------------|
| 受給者本人 | 住所 | | | | | |
| | 氏名 | | | ☑ 電話番号 | | |
| | 生年月日 | | | 加入員番号 | | |
| | 本人障害 | 障害なし・普通障害・特別障害 | 寡婦(夫) | 該当なし・寡婦・特別寡婦・寡夫 | 所得見積額 | 900万円以下・900万円超 |

[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 (*) | | 夫・妻 | | なし・普・特 | | | 万円 | |
| 扶養親族 | | | | なし・普・特 | | | 万円 | |
| | | | | なし・普・特 | | | 万円 | |
| | | | | なし・普・特 | | | 万円 | |
| | | | | なし・普・特 | | | 万円 | |
| | | | | なし・普・特 | | | 万円 | |
| | | | | なし・普・特 | | | 万円 | |
| | | | | なし・普・特 | | | 万円 | |
| | | | | なし・普・特 | | | 万円 | |

(*)配偶者欄は源泉控除対象配偶者または同一生計配偶者(普通障害者、特別障害者)の場合に記入してください。

| | |
|---------|--|
| 摘要 | |
| 年 月 日提出 | |