

公的年金等の受給者の扶養親族等申告書 (令和 3 年分)

支払者

受給者本人	住所					
	氏名			電話番号		
	生年月日			加入者番号		
本人障害	1:普通障害 2:特別障害	寡婦ひとり親	1:寡婦 2:ひとり親	所得見積額	1:900万円超	

[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。 ↓必ず記入要領をご確認の上算出してください。

区分	氏名(フリガナ)	続柄	生年月日	障害	別居	非居住	所得見積額	扶養親族等の個人番号
扶養配偶者(*)		夫・妻		1:普 2:特			<input type="text"/> 万円	
扶養親族				1:普 2:特			<input type="text"/> 万円	
				1:普 2:特			<input type="text"/> 万円	
				1:普 2:特			<input type="text"/> 万円	
				1:普 2:特			<input type="text"/> 万円	
				1:普 2:特			<input type="text"/> 万円	
				1:普 2:特			<input type="text"/> 万円	
				1:普 2:特			<input type="text"/> 万円	

(\*) 扶養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	

署名欄	(受給権者本人が自ら署名する場合は、押印は不要です)
	(印)

←必ずご署名ください