

# 令和7年度 扶養控除対象者名簿

※従業員の方と扶養されている親族が別住所の場合のみ記入してください。

※該当がない場合の提出は不要です。

13桁の法人番号を記入してください。

総括表の右上の番号(2～5桁)を記入してください。

該当する場合は○を記入してください。

従業員の方の氏名を記入してください。

必ず名字から記入してください。

氏名	控除対象扶養親族の氏名	性別	続柄	生年月日	老人扶養 (S30.1.1以前生)		障害者			控除対象扶養親族の住所
					同居	その他	一般	特別	同居特障	
フリガナ クシマ タロウ 〈記入例〉串間 太郎	フリガナ ミヤザキ ハナコ 宮崎 花子	女	妻の母	S10.12.24		○		○		宮崎市橘通〇-〇-〇
フリガナ	フリガナ									
フリガナ	フリガナ									
フリガナ	フリガナ									
フリガナ	フリガナ									
フリガナ	フリガナ									
フリガナ	フリガナ									
フリガナ	フリガナ									
フリガナ	フリガナ									
フリガナ	フリガナ									
フリガナ	フリガナ									
フリガナ	フリガナ									

法人番号	
指定番号	
事業所名	
電話番号	担当者名