

『給与所得者の扶養控除等(異動)申告書』又は『乙欄適用届』

どちらかの提出をお願いいたします

『給与所得者の扶養控除等(異動)申告書』に、必要事項をご記入のうえ、ご提出ください。
重複してお送りしている際は、ご容赦願います。ご返送は一度で構いません。

<注意！>

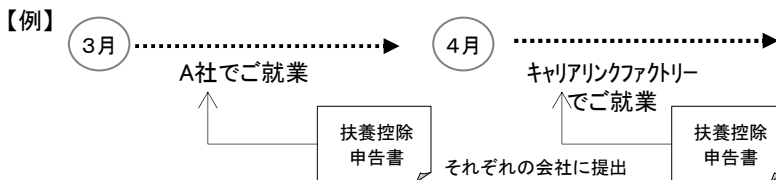
- * 扶養親族の方がいらっしゃらない場合も、必ずご提出ください。
- * ご提出のない場合は源泉徴収税額の乙欄を適用して(下表参照)、給与をお支払いします。
- * お預かりした源泉所得税は年末調整もしくは確定申告以外でお返しすることはできません。

【例：給与額20万円（扶養親族無）の場合の源泉所得税額】 (平成24年4月～)

ご提出書類	適用区	所得税額
扶養控除申告書をご提出の場合	甲欄	4,770円
乙欄適用届をご提出の場合	乙欄	20,900円
上記のいずれの書類も提出されなかった場合	乙欄	20,900円

- * 同月に2カ所以上から給与を受取る方は、扶養控除申告書はどちらか1カ所にしか提出できません。
キャリアリンクファクトリー以外へ扶養控除申告書を提出される場合は、
キャリアリンクファクトリーへは『乙欄適用届』をご提出ください。

* ただし給与月が重ならない場合は、いずれの会社にも扶養控除申告書をご提出ください。



キリトリ線

※ご注意※ 「扶養控除等(異動)申告書をご提出されない方用の提出書類です。」

(当社様式)

平成30年分 乙欄適用届

就業開始日: H 年 月 日

キャリアリンクファクトリー株式会社御中

私は、同月に給与支払を受けている他の事業者にて平成30年分給与所得者の扶養控除等(異動)申告書を提出しております。よって源泉徴収税額表乙欄適用での源泉所得税額を納めることに同意致します。

(↓枠内は全てご記入ください)

以上

スタッフコード	(フリガナ)
	氏名
ご住所	
〒	

(弊社使用欄)

入力	確認