

様式第2号（第5条関係）

年 月 日

（宛先）小諸市長

住 所 _____

氏 名 _____

16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族に関する申立書

私の所得税法上の扶養親族のうち、前年（申請日が1月から7月までの間にある場合は、前々年）の12月31日において年齢が16歳以上19歳未満であった者について、次のとおり申し立てます。

16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族

1	フリガナ	続柄		生年月日	年 月 日
	氏名	住所			
2	フリガナ	続柄		生年月日	年 月 日
	氏名	住所			
3	フリガナ	続柄		生年月日	年 月 日
	氏名	住所			
4	フリガナ	続柄		生年月日	年 月 日
	氏名	住所			

所得税法上の扶養親族とは、前年の12月31日（年の途中で死亡した場合には、その死亡の日）において、次のいずれにも該当する方をいいます。

- （1）配偶者以外の親族又は都道府県等から養育を委託された児童（里子）である
- （2）あなたと生計を一にしている
- （3）前年（請求日が1月から7月までの間にある場合は、前々年）分の所得税法上の合計所得金額が48万円以下である
- （4）青色申告者の事業専従者として給与の支払いを受けていない又は白色申告者の事業専従者でない