

# 登録データ変更届

(兼 給与所得者の扶養控除等申告書)

給与支払者	名称	株式会社〇〇〇〇
	所在地	東京都〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

あてはまる変更事由について原因日をご記入の上、必要な変更内容を該当する欄に書き込み、記名・捺印の上人事あてご提出ください。

変更事由	原因日	変更内容
住所変更	20 . .	現住所、緊急連絡先、通勤交通費
結婚	20 . .	家族情報 (改姓を伴う場合は、氏名、振込口座も)
家族の異動(出生・死亡等)	20 . .	家族情報(変更家族分のみ、氏名および変更点を記入)
その他	20 . .	振込口座変更や携帯番号変更など、内容に応じて

## ■本人基本情報■

氏名	漢字	カナ	生年月日

## ■住所関連情報■

現住所	住所	〒		
	電話番号		FAX番号	
緊急連絡先	住所	〒		
	電話番号		FAX番号	
	氏名・名称		本人との関係	

## ■家族情報■

婚姻区分	婚姻年月日
既婚・未婚	19 . .

漢字氏名	カナ氏名	続柄	生年月日	職業	同・別居	税扶養	健保扶養
					同居・別居		
					同居・別居		
					同居・別居		
					同居・別居		

### ★扶養に関する注意点★

税金と健康保険では、扶養条件となる所得見積の対象期間と所得上限が異なります。

- 税金 今年の給与収入の見積額が103万円未満
- 健康保険 扶養しようとする日以降1年間の収入(交通費含む)が130万円未満(60歳以上の場合は180万円未満)

無  
 一般  
 一般障害  
 特別障害  
 無

## ■給与関連情報■

通勤交通費	区間	交通機関	定期券代
			円
			円
			円
		合計	円

振込口座	金融機関名	支店名	種別	口座番号
			普通	

以上の通り変更いたします。

20 年 月 日

氏名： \_\_\_\_\_ 印