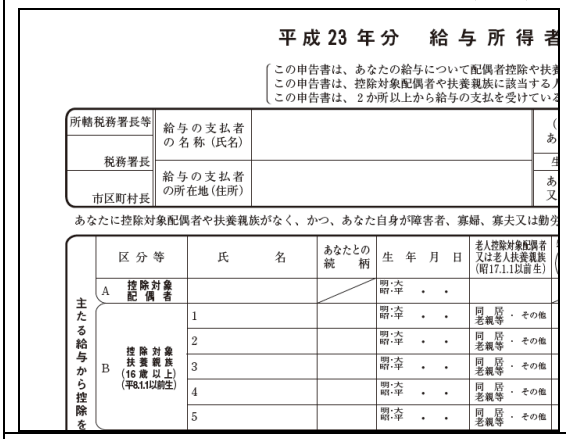
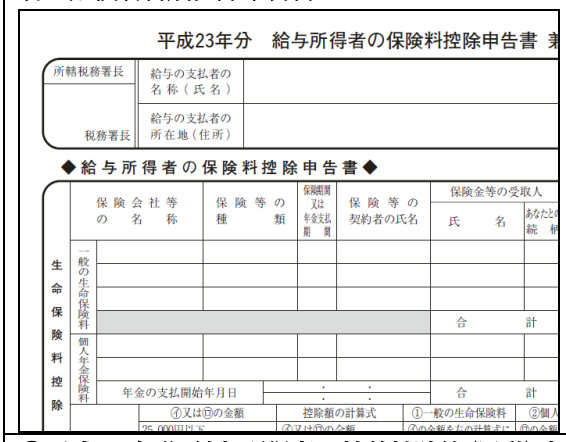
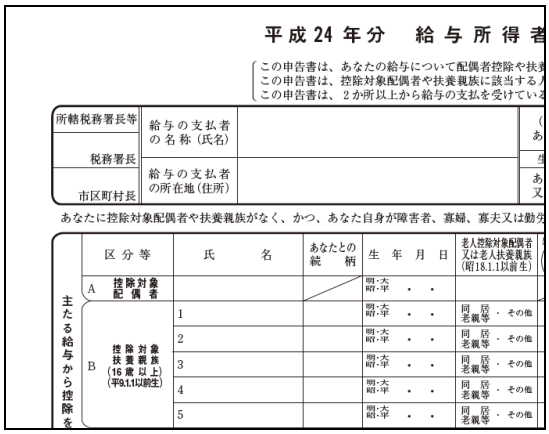
平成 23 年分　年末調整書類の提出について

今年も年末調整の時期が近づいてきました。以下書類を配布いたしますので、記入・証明書等を添付の上、総務部まで提出をしてください。

1. 配布資料

書 類 種 類	内　容
①平成 23 年分 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書  平成 23 年分　給与所得者 この申告書は、あなたの給与について配偶者控除や扶養 この申告書は、控除対象配偶者や扶養親族に該当する この申告書は、2 か所以上から給与の支払を受けている 所轄税務署長等 / 税務署長 / 市区町村長 給与の支払者の名称（氏名） 給与の支払者の所在地（住所） あなたに控除対象配偶者や扶養親族がなく、かつ、あなた自身が障害者、寡婦、寡夫又は勤労 主たる給与から控除を 区分等 / 氏名 / あなたとの続柄 / 生年月日 / 老人控除対象配偶者又は老人扶養親族（昭17.1.1以前生） A 控除対象配偶者 B 控除対象扶養親族（16歳以上）（平8.1.1以前生） 1 2 3 4 5 明・大 昭・平 ・ ・ 明・大 昭・平 ・ ・ 明・大 昭・平 ・ ・ 明・大 昭・平 ・ ・ 明・大 昭・平 ・ ・ 明・大 昭・平 ・ ・ 同居老親等・その他	平成23年の年末調整に使用します。昨年の年末調整のときに提出したもの、平成 23 年中に扶養親族等が変更になったときに提出したもの、入社したときに記入し提出したものを返却します。内容を確認の上、変更がある場合には赤字で訂正してください。
②平成23年分 給与所得者の保険料控除申告書 兼 給与所得者の配偶者特別控除申告書  平成23年分　給与所得者の保険料控除申告書 兼 所轄税務署長 / 税務署長 給与の支払者の名称（氏名） 給与の支払者の所在地（住所） ◆給与所得者の保険料控除申告書◆ 生命保険料控除 保険会社等の名称 / 保険等の種類 / 保険期間又は年金支払期間 / 保険等の契約者の氏名 / 保険金等の受取人 氏名 / あなたとの続柄 一般の生命保険料 個人年金保険料 合計 年金の支払開始年月日 ④又は⑪の金額 / 控除額の計算式 / ①一般の生命保険料 / ②個人	平成23年分の年末調整に使用します。自宅に届いている各種保険料の証明書を確認の上、記入してください。生命保険料控除、地震保険料控除等、証明書の添付も忘れずにお願いします。 配偶者特別控除を受ける場合には、配偶者の合計所得額をきちんと確認してください。
③平成 24 年分 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書  平成 24 年分　給与所得者 この申告書は、あなたの給与について配偶者控除や扶養 この申告書は、控除対象配偶者や扶養親族に該当する この申告書は、2 か所以上から給与の支払を受けている 所轄税務署長等 / 税務署長 / 市区町村長 給与の支払者の名称（氏名） 給与の支払者の所在地（住所） あなたに控除対象配偶者や扶養親族がなく、かつ、あなた自身が障害者、寡婦、寡夫又は勤労 主たる給与から控除を 区分等 / 氏名 / あなたとの続柄 / 生年月日 / 老人控除対象配偶者又は老人扶養親族（昭18.1.1以前生） A 控除対象配偶者 B 控除対象扶養親族（16歳以上）（平9.1.1以前生） 1 2 3 4 5 明・大 昭・平 ・ ・ 明・大 昭・平 ・ ・ 明・大 昭・平 ・ ・ 明・大 昭・平 ・ ・ 明・大 昭・平 ・ ・ 明・大 昭・平 ・ ・ 同居老親等・その他	平成 24 年分の給与計算に使用します。平成 24 年の予定を記入してください。特に 16 歳未満の扶養親族について記入する欄を間違えないように注意してください。 この申告内容に変更があった場合には速やかに総務部までご連絡ください。

2.提出期限

平成 23 年 11 月　日（　）まで　※期限厳守でお願いします。

3.提出先

総務部　　まで（内線：　　）

4.その他

・書類等に不備がある場合には年末調整ができないことがあります。この場合、確定申告で還付等の手続きを受ける必要があります。

・不明点がある場合には、総務部　　まで（内線：　　）連絡をお願いします。