様式第２号（第５条第１項）

（表）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　四街道市長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申立人　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

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３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、以下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  (別居の場合) |  | | | | |
| ２ | フリガナ |  | 続柄 |  | 生年月日 | 年　月　日 |
| 氏名 |  |
| 住所  (別居の場合) |  | | | | |
| ３ | フリガナ |  | 続柄 |  | 生年月日 | 年　月　日 |
| 氏名 |  |
| 住所  (別居の場合) |  | | | | |
| ４ | フリガナ |  | 続柄 |  | 生年月日 | 年　月　日 |
| 氏名 |  |
| 住所  (別居の場合) |  | | | | |

（裏）

（添付書類）

　１６歳以上１９歳未満の控除対象扶養親族の所得証明書

備考

　１　この申立書は四街道市ひとり親家庭等大学等受験料支援金の支給を受けようとする者に、前年（申請日が１月から３月までの間にある場合は、前々年）の１２月

３１日（年の途中で死亡した場合には、その死亡の日）において年齢が１６歳以上１９歳未満の所得税法上の扶養親族がいる場合に、その扶養親族の氏名や、当該支援金の支給を受けようとする者との続柄等を御記入いただくものです。

　２　所得税法上の扶養親族とは、前年（申請日が１月から３月までの間にある場合は、

前々年）の１２月３１日（年の途中で死亡した場合には、その死亡した日）において、次のいずれにも該当する方です。

　　⑴　配偶者以外の親族（６親等内の血族及び３親等内の姻族をいいます。）又は都道府県知事から養育を委託された児童（いわゆる里子）や市町村長から養護を委託された老人である。

　　⑵　あなたと生計を一にしている。

　　⑶　前年（申請日が１月から３月までの間にある場合は、前々年）の所得税法上の合計所得金額が４８万円以下である。

　　⑷　青色申告書の事業専従者として給与の支払を受けていない又は白色申告書の事業専従者でない。