年 月 日

16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族に関する申立書

柏市長 あて

住所 _____

氏名 _____

令和7年度（令和6年中）の税法上の扶養状況

※所得税法上の扶養親族のうち、令和6年12月31日において、年齢が16歳以上19歳未満のかたがいる場合には記入してください。

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