

郵便番号

119-0220

が  
お  
手  
数  
で  
す  
が  
5  
2  
円  
切  
手  
を  
お  
貼  
り  
く  
だ  
さ  
い。

東京都杉並区高井戸西3丁目5番24号  
(日本郵便株式会社杉並南郵便局)

日本年金機構 行

表面

〒	住所	氏名
	姓	名

平成29年分の申告について、前年の申告内容から変更がありましたか。  
どちらかに☑をつけてください。(前年に申告書を提出されていない方や、  
前年の申告内容が不明な方は☑は不要です。裏面をご記入ください。)

前年から「変更なし」で申告します。 } 裏面もご記入ください。  
 前年から「変更あり」で申告します。 }

(注)平成29年分の申告では、扶養親族等の氏名等を  
確認する必要があります。このため、「変更なし」の方も、  
裏面に氏名その他の必要事項を記入してください。  
この申告書の提出期限：平成28年9月30日

1608 1018 015C

裏面 平成29年分 公的年金等の受給者の扶養親族等申告書

平成 年 月 日 提出

フリガナ 受給者氏名	性別 男・女
生年月日	年 月 日
電話番号	— —
本人障害	0.障害無・1.普通障害・2.特別障害
寡婦・寡夫	1.寡婦・2.特別寡婦・3.寡夫

	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯
28 年分																
29 年分																

※上記表には記入しないでください。

	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	障害	同居・別居 の区分	所得の種類 年間所得
控除対象 配偶者	セイ 姓 メイ 名	1. 夫	M. 明 T. 大 S. 昭 H. 平	年 月 日	1. 無 2. 普通 3. 特別	1. 同居 2. 別居 万円
		2. 妻	M. 明 T. 大 S. 昭 H. 平	年 月 日	1. 無 2. 普通 3. 特別	1. 同居 2. 別居 万円
控除対象 扶養親族 (16歳以上)		特定 老人	M. 明 T. 大 S. 昭 H. 平	年 月 日	1. 無 2. 普通 3. 特別	1. 同居 2. 別居 万円
		特定 老人	M. 明 T. 大 S. 昭 H. 平	年 月 日	1. 無 2. 普通 3. 特別	1. 同居 2. 別居 万円
扶養親族 (16歳未満)※			H. 平	年 月 日	1. 無 2. 普通 3. 特別	1. 同居 2. 別居 万円
普通障害者 及び特別障 害者の人数 (本人を除く)	普通 特別(同居) 特別(その他)	人 人 人	摘要			

※扶養親族(16歳未満)欄は、地方税法第45条の3の3及び第317条の3の3の規定による  
公的年金受給者の扶養親族申告書の記載欄を兼ねています。

(官署支出官 厚生労働省年金局事業企画課長)  
法人番号 6000012070001