

< 平成30年分 - 年末調整に関する調査票 >

< 要 返 送 >

この調査票は、年末調整において必要になりますので**該当箇所**に☑、その他必要な箇所に記入の上、ご提出をお願いします。

提出した年末調整に必要な資料及び資料に記載された個人情報**は**年末調整関係のために株式会社テクノウェイブが利用することに同意いたします。 氏名： _____ (印)

Q1	平成30年分の 給与収入 について	☐テクノウェイブのみ	☐他社の給与収入あり ※源泉徴収票の提出が必要です。(給与以外の収入、乙欄適用の収入は対象外です。)
Q2	ご提出される書類に☑、枚数を記入してください。①～⑬は、 すべての方がご提出 をお願いします。		
	①平成30年分 給与所得者の扶養控除等(異動)申告書 ②平成31年分 給与所得者の扶養控除等(異動)申告書 ③平成30年分 年末調整に関する調査票 ④平成30年分 給与所得者の保険料控除申告書 ⑤平成30年分 給与所得者の配偶者控除等申告書	⑥生命保険料控除証明書(枚) ⑦地震保険料控除証明書(枚) ⑧国民年金保険料控除証明書(枚) ⑨小規模企業共済等掛金払込証明書(枚) ⑩住宅借入金等特別控除申告書(枚) ⑪年末残高等証明書(枚) ⑫前職の平成30年分給与所得の源泉徴収票(枚) ⑬その他()	
Q3	現在の住所・氏名と住民登録されている住所・氏名が 異なる場合 には、住民登録されている住所・氏名を下記へご記入ください。		
	氏名	住所	(〒 -)

弊 社 使 用 欄

スタッフコード		一般寡婦・寡夫	寡婦 寡夫	前職給与収入	前職社会保険料
新一般生命保険料支払額		特別寡婦		前職所得税	
旧一般生命保険料支払額		本人一般障害		前職名称	
介護医療保険料支払額		本人特別障害			
新個人年金保険料支払額		配偶者扶養	控除対象 老人	前職住所	
旧個人年金保険料支払額		配偶者の合計所得			
地震保険料支払額		扶養親族一般		前職退職日	
旧長期損害保険料支払額		扶養親族特定		16歳未満扶養人数	
国民年金保険料等の金額		扶養親族老人			
社会保険料等の金額		扶養親族同居老親			16歳未満扶養氏名
小規模企業共済等掛金額		障害者一般			
住宅借入金等特別控除額		障害者特別			
借入金の年末残高		障害者同居特別		扶養親族氏名	
居住開始年月日	平成 年 月 日	その他			
適用区分(控除の種類)	住・増・震				