＜　令和８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：＿＿＿＿＿＿＿＿

Q1	令和８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。**①～④は、すべての方が**ご提出お願いします。

□**①令和８年分 給与所得者の扶養控除等(異動)申告書** □**②令和９年分 給与所得者の扶養控除等(異動)申告書** □**③令和８年分 給与所得者の基礎控除申告書　兼　給与所得者の配偶者控除等申告書　兼　給与所得者の特定親族特別控除申告書　兼　所得金額調整控除申告書** □**④令和８年分 年末調整に関する調査票** □⑤令和８年分 給与所得者の保険料控除申告書	□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前職の令和８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		寡婦	寡婦 ひとり親	前職給与収入	
新一般生命保険料支払額		本人障害	一般　特別	前職社会保険料	
旧一般生命保険料支払額		配偶者扶養	控除対象 老人 特別控除	前職所得税	
介護医療保険料支払額		配偶者の合計所得		前職名称	
新個人年金保険料支払額		扶養親族一般			
旧個人年金保険料支払額		扶養親族特定		前職住所	
地震保険料支払額		特定親族の合計所得1			
旧長期損害保険料支払額		特定親族の合計所得2		前職退職日	
国民年金保険料等の金額		扶養親族老人		16 歳未満扶養人数	
社会保険料等の金額		扶養親族同居老親		16 歳未満扶養親族氏名	
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		特定扶養親族･特定親族氏名	
借入金の年末残高		障害者同居特別			
居住開始年月日	(西暦　　年) 平成･令和　　年　　月　　日			控除対象配偶者･特別控除配偶者･控除対象親族氏名	
適用区分(控除の種類)	住　認　増　震 (特　特特　特特特　特家)		所得金額調整控除対象□		