

平成29年分 給与所得者の保険料控除申告書 兼 給与所得者の配偶者特別控除申告書

保・配特



Header information form including tax authority, employer name (キャリアリンク株式会社), and taxpayer details.

給与所得者の保険料控除申告書

給与所得者の配偶者特別控除申告書

Main form for insurance and earthquake insurance deductions, including tables for general life insurance, medical insurance, and earthquake insurance.

Main form for spouse special deduction, including a table for spouse's total income and a table for spouse special deduction amounts.

この申告書の記載に当たっては、裏面の説明をお読みください。

※ 控除額の計算において、控除額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り上げます。