

保育施設利用者負担額の決定に当たり、保護者が海外勤務等により日本国外に居住していたため、区市町村民税課税証明書が提出できません。

つきましては、下記のとおり保護者の所得を申し立てます。

所 得 申 立 書 (令和2年中)

保護者氏名	(押印不要)	生年月日	S・H・R 年 月 日	
住 所				
申立期間	(2020年1月から12月までのうち)			
	年	月	～	年 月
給 与 額			本人支払額	
円			医療費額	円
			社会保険料	円
			生命保険料	円
			地震保険料	円
			寡婦・寡夫 控除	死亡・離別・行方不明 (年 月 日より)
			その他事項	
※令和3年1月1日のレートで換算				
扶養家族	控除対象配偶者	有・無		
	0～15歳の扶養人数	人	16～18歳の扶養人数	人
	19～22歳の扶養人数	人	23～69歳の扶養人数	人
	70歳以上の扶養人数	(同居 ・ 別居) 人		

※社会保険料・・・健康保険料・厚生年金・雇用保険料にあたるもの

※生命保険料控除・・・期間中に支払った生命保険料にあたるもので、本人が支払った額

※地震保険料控除・・・期間中に支払った地震保険料にあたるもので、本人が支払った額

園 児 名	生 年 月 日	施 設 名
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	