

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5年中）

|                         |                               |                          |               |    |       |
|-------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------|----|-------|
| 保護者氏名                   |                               | 生年月日                     | 年 月 日         |    |       |
| 住所                      |                               |                          |               |    |       |
| 申立期間                    | (令和5年1月1日から12月までのうち)<br>月 ~ 月 |                          |               |    |       |
| 収入について(令和6年1月1日のレートで換算) |                               | 控除について(支払い額を記入)          |               |    |       |
| 給与収入                    | 円                             | 医療費額                     | 円             |    |       |
|                         |                               | 社会保険料                    | 円             |    |       |
| 給与以外の収入<br>(うち必要経費)     | 円<br>( 円)                     | 生命保険料                    | 円             |    |       |
|                         |                               | 地震保険料                    | 円             |    |       |
|                         |                               | 寡婦・ひとり親控除<br>(該当する場合は○を) | 寡婦 ・ ひとり親     |    |       |
| 控除対象配偶者                 | 有・無                           | 氏名                       | 生年月日<br>年 月 日 |    |       |
| 扶養<br>控除                | 氏名                            |                          | 生年月日          | 続柄 | 同居・別居 |
|                         |                               |                          | 年 月 日         |    | 同・別   |
|                         |                               |                          | 年 月 日         |    | 同・別   |
|                         |                               |                          | 年 月 日         |    | 同・別   |
|                         |                               |                          | 年 月 日         |    | 同・別   |
| その他<br>事項               |                               |                          |               |    |       |

- ・ 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・・・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・・・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
- ・ 上記に記載が無い控除を申し立てる場合は、その他事項欄をご使用ください。

### 保護者記入欄

| 園児名 | 生年月日 | 施設名 |
|-----|------|-----|
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |