

令和 5 年分収入等申告書

保育施設利用者負担額の決定にあたり、令和 6 年 1 月 1 日に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、下記の通り収入等を申告します。

申告者氏名		生年月日	年	月	日
住 所					
申告期間	(令和 5 年 1 月から 12 月までのうち) 月 ~ 月				

【収入】

給与収入	円	その他の収入	円
※賞与含。手取りではなく、税や社会保険料を引く前の金額		(うち経費 円)	

※令和 6 年 1 月 1 日のレートで円に換算してください。

【控除等】金額は控除額ではなく、支払額をご記入ください。

控除の種類	支払額	控除の種類	支払額			
社会保険料	円	生命保険料	新生命保険料 円			
医療費	円		旧生命保険料 円			
地震保険料	円		介護医療保険料 円			
寡婦・ひとり親 (該当する場合は○を)	寡婦 ・ ひとり親		新個人年金保険料 円			
			旧個人年金保険料 円			
控除対象配偶者	あり・なし	氏名	生年月日	年	月	日
扶養控除	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	
その他事項	上記に記載が無い控除を申告する場合は、この欄をご使用ください					

- ・社会保険料・・・健康保険料、国民・厚生年金保険料、雇用保険料等にあたるもの
- ・生命保険料・・・日本国内で締結した保険が対象です。申告者が該当の申告期間に支払いをした保険料を記入してください。保険料の区分と支払額は、生命保険会社等が発行する証明書をご確認ください。

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