

年間給与証明書・年間収入申告書

品川区長 あて

年 月 日

児童名		年		月		日生	
<input type="checkbox"/> 申請中	<input type="checkbox"/> 在園中						保育園)
児童名		年		月		日生	
<input type="checkbox"/> 申請中	<input type="checkbox"/> 在園中						保育園)

所在地	
事業所名称	
代表者氏名	
電話番号	
取扱者	

収入が下記のとおりであることを申告します。

申告者住所		必要経費【B】		円
申告者氏名		所得金額【C(A-B)】		円
月別支払(収入)金額		所得控除に関する項目 (該当項目に☑してください)	①扶養している配偶者 <input type="checkbox"/> 有り(→②へ進む) <input type="checkbox"/> 無し(→以下②③のチェックは不要)	
対象年	年分		②配偶者の給与収入(額面) <input type="checkbox"/> 103万円超(→③へ進む) <input type="checkbox"/> 103万円以下(→以下③の記載は不要)	
海外収入があった期間	月 ~ 月		③配偶者の給与収入額(額面) 円	
通貨単位	円 / 米ドル / その他()		扶養控除対象者数 老人扶養 人 ・ 同居老親等扶養親族 人 特定扶養親族 人 ・ その他の扶養親族 人	
1月			社会保険料支払額 円	
2月			生命保険料支払額 新 生命保険料 円 個人年金保険料 円 介護医療保険料 円 旧 生命保険料 円 個人年金保険料 円	
3月				
4月				
5月				
6月				
7月				
8月			地震保険料支払い額 新 地震保険料 円 旧 旧長期損害保険料 円	
9月			医療費控除に関する項目 支払額 円 補填額 円	
10月				
11月		その他の所得控除 (控除名) 円		
12月				
年間賞与		就職年月日	年 月 日	
総支払【A】		退職年月日	年 月 日	

無収入の理由 (対象年に無収入の場合記載)	
--------------------------	--

- 注意
- 1 本申告書の記載内容に基づき、区民税課税相当額を推計し、保育料算定します。
 - 2 記載内容が事実と異なる場合には、保育施設の利用取消や退所となる場合があります。
 - 3 会社勤めの方は、勤務先に作成を依頼してください。
 - 4 自営業の方は、収入を証明する書類を添付してください。また、所得控除がある場合は、控除金額がわかる書類も添付してください。(添付書類は、申告書に記載した金額の該当箇所にマーカー等で印をつけてください。また、添付書類が外国語で記載されている場合には、必要箇所を翻訳したうえで添付をお願いします。)

記載例

品川区長 あて

年間

- ①対象年に国外に居住していた方は、本申告書をご提出ください。国外居住期間が1月から12月ではない場合でも、国内所得も含めて1月から12月までの1年分の申告をお願いします。
- ②申告書をご提出いただく時期によって、対象年が異なりますのでご注意ください。
令和6年5月～8月の利用月に入園申請する方：令和4年中の申告が必要
令和6年9月～令和7年4月の利用月に入園申請する方：令和5年中の申告が必要
※保育園在園児の保護者の方には、毎年7月に前年分の申告をお願いしています。
- ③社印等の押印は不要です。
- ④誤って記載した場合、訂正印は不要ですので、二重線で消し、正しい情報を記載してください。

児童名	品川 朝陽	令和3年	6月
<input type="checkbox"/> 申請中 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 在園中		大井	
児童名	品川 律	令和6年	5月
<input checked="" type="checkbox"/> 申請中 ・ <input type="checkbox"/> 在園中			

収入が下記のとおりであることを申告します。

申告者住所	品川区広町〇-〇-〇		必要経費【B】	
申告者氏名	品川 尚		所得金額【C(A-B)】	
対象年	令和4年分		①扶養している配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し(→以下②③のチェックは不要) ②配偶者の給与収入(額面) <input checked="" type="checkbox"/> 103万円超(→③へお願いします) <input type="checkbox"/> 103万円以下(→以下③の記載は不要) ③配偶者の給与収入額(額面) 1,100,000 円	必要経費および所得金額は、営業収入等がある場合のみ記載してください(給与収入のみの場合は記載不要です)。
月別支払(収入)金額	1月 ~ 12月			
通貨単位	円		扶養控除対象者数	老人扶養 人 ・ 同居老親等扶養親族 人 特定扶養親族 人 ・ その他の扶養親族 2人
1月	300,000		社会保険料支払額	円
2月	300,000		生命保険料支払額 新 生命保険料 600,000 円 個人年金保険料 35,000 円 介護医療保険料 円 旧 生命保 円 個人年金保 円	対象年の1年分(国内分も含む)の収入に対する合計の控除を記載してください。
3月	300,000			
4月	350,000			
5月	350,000			
6月	350,000		地震保険料支払い額	円
7月	350,000		医療費 新 地震保険料 円 旧 旧長期損害保険料 円	対象年に国外に居住していたが、無収入だった場合、無収入の理由を記載してください。 例) 配偶者転勤休業制度を利用して、配偶者の単身赴任に同行したため。
8月	350,000			
9月	350,000		年間賞与	800,000 円
10月	350,000		総支払【A】	4,850,000 円
11月	350,000		退職年月日	月 日
12月	350,000			

無収入の理由 (対象年に無収入の場合記載)	
--------------------------	--

- 注意
- 1 本申告書の記載内容に基づき、区民税課税相当額を推計し、保育料算定します。
 - 2 記載内容が事実と異なる場合には、保育施設の利用取消や退所となる場合があります。
 - 3 会社勤めの方は、勤務先に作成を依頼してください。
 - 4 自営業の方は、収入を証明する書類を添付してください。また、所得控除がある場合は、控除金額がわかる書類も添付してください。(添付書類は、申告書に記載した金額の該当箇所にマーカー等で印をつけてください。また、添付書類が外国語で記載されている場合には、必要箇所を翻訳したうえで添付をお願いします。)