

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
☐ 申請中 ・ ☐ 在園中							保育園
児童名			年		月		日生
☐ 申請中 ・ ☐ 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】			／		
申告者氏名			所得金額【C(A-B)】			／		
月別支払(収入)金額			配偶者控除に関する項目 (該当項目に☑してください)	①扶養している配偶者 ☐ 有り ☐ 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) ☐ 103万円超(→以下③へ記載) ☐ 103万円以下(→以下③の記載不要)				
	海外収入があった期間 月 ~ 月		配偶者特別控除に関する項目	③配偶者の給与収入額(額面) ／				
通貨単位	() ・ ()		扶養控除対象者数	老人扶養	人	・	同居老親等扶養親族	人
	その他を選択した場合は 右へ略称を記載してください ()			特定扶養親族	人	・	その他の扶養親族	人
				上記に含まれる国外居住者の人数 人				
1月	／		社会保険料支払額	／				
2月	／		生命保険料支払額	新	生命保険料		／	
3月	／				個人年金保険料		／	
4月	／				介護医療保険料		／	
5月	／			旧	生命保険料		／	
6月	／				個人年金保険料		／	
7月	／			地震保険料支払い額	新	地震保険料		／
8月	／		旧		旧長期損害保険料		／	
9月	／		医療費控除に関する項目	支払額			／	
10月	／			補填額			／	
11月	／		その他の所得控除	(控除名)			／	
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、階層算定します。
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も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

年間給付

- 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7年5月～8月の利用月に入園申請する方：令和5年中の申告が必要
令和7年9月～令和8年4月の利用月に入園申請する方：令和6年中の申告が必要
※保育園に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。

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】		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）。
申告者氏名	品川 尚	所得金額【C(A-B)】		
対象年	令和〇 年分	配偶者控除に関する項目 (該当項目に☑してください)		①扶養している配偶者 ☒ 有り ☐ 無し(→以下②③のチェックは不要)
通貨単位	(円) ・ (その他) その他を選択した場合は 右へ略称を記載してください (MAD)	配偶者特別控除に関する項目		②配偶者の給与収入(額面) ☒ 103万円超(→以下③へ記載) ☐ 103万円以下(→以下③の記載不要)
1月	4,000 MAD	扶養控除対象者数		③配偶者の給与収入額(額面) 1,100,000 円 / 0 MAD
2月	4,000 MAD	老人扶養		老人扶養 人 ・ 同居老親等扶養親族 人
3月	4,000 MAD	特定扶養親族		特定扶養親族 人 ・ その他の扶養親族 人
4月	4,000 MAD	上記に含まれる国外居住者の人数		人
5月	4,000 MAD	社会保険料支払額		円 / MAD
6月	4,000 MAD	生命保険料支払額		生命保険料 600,000 円 / MAD
7月	4,000 MAD	新 個人年金保険料		新 個人年金保険料 35,000 円 / MAD
8月	4,000 MAD	介護医療保険料		介護医療保険料 円 / MAD
9月	150,000 円 / 2,500 MAD	旧 生命保険料		旧 生命保険料 円 / MAD
10月	400,000 円 / MAD	旧 個人年金保険料		旧 個人年金保険料 円 / MAD
11月	400,000 円 / MAD	地震保険料支払い額		新 地震保険料 円 / MAD
12月	400,000 円 / MAD	旧 旧長期損害保険料		旧 旧長期損害保険料 円 / MAD
年間賞与	800,000 円 / MAD	医療費控除		支払額 円 / MAD
総支払【A】	2,150,000 円 / 34,500 MAD	その他		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。
退職年月日		就職年月日		

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、階層算定します。
- 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。)