

年間給与証明書・年間収入申告書(課税額推定書)

品川区長 あて

年 月 日

児童名	年 月 日生
申込中 ・ 在園 ()	保育園
児童名	年 月 日生
申込中 ・ 在園 ()	保育園

所在地:

事業所名称:

社印

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	
	氏名	所得金額【C(A-B)】※		円	
月別支払(収入)金額		年分	配偶者控除額	円	
通貨単位	円 / 米ドル / その他()		配偶者特別控除額	円	
1月			扶養控除額	円	
2月			扶養控除対象者内訳(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)		
3月			社会保険料控除額	円	
4月		所得控除	支払った生命保険料額	新 生命保険料	円
5月				新 個人年金保険料	円
6月				介護医療保険料	円
7月			支払った地震保険料額	旧 生命保険料	円
8月				旧 個人年金保険料	円
9月			新 地震保険料	円	
10月			旧 旧長期損害保険料	円	
11月			医療費控除	円	
12月			その他の所得控除 (控除名:)	円	
年間賞与		就職年月日		年 月 日	
総支払額【A】		退職年月日		年 月 日	

※必要経費および所得金額については、営業等収入等がある場合のみご記載ください(給与収入のみの場合は記載不要です。)