

年間を通じて無収入の方、源泉徴収票・確定申告書等の所得を証明する書類が提出できない方、日本国外での赴任歴がある等により国内で課税されていない収入がある方は、この申告書に記入の上、収入や控除額等が分かる書類を添付して提出してください。地方税法に準じて区(市町村)民税相当額を算出し、保育料を決定します。

()年分 年間収入申告書

新宿区長宛て

_____年____月____日

住所

氏名

TEL

児童氏名①

(施設名

)

児童氏名②

(施設名

)

()年1月から12月までの収入について、
 以下のとおり
 別添勤務先発行の証明書のとおり

申告します。

1 収入・所得

※ 無収入の場合は0と記入し、『5 無収入の理由』に記入してください。(金額が分かる書類を添付)

収入	日本国内(円)	日本国外(通貨)
給与収入		
事業収入		
その他収入		
必要経費	日本国内(円)	日本国外(通貨)
事業に対する必要経費		
その他収入に対する必要経費		

2 控除(人的控除以外)

※ 対象となる項目にチェック☑を入れ、金額を記入してください。(金額が分かる書類を添付)

所得控除	金額(通貨)	税額控除	金額(通貨)
<input type="checkbox"/> 医療費		<input type="checkbox"/> 寄附金控除	
<input type="checkbox"/> 社会保険料		<input type="checkbox"/> 住宅借入金等特別控除	
<input type="checkbox"/> 小規模企業共済掛金		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 地震保険料		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 生命保険料(新の定義)		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 生命保険料(旧の定義)		<input type="checkbox"/>	

3 控除(人的控除)

※ 対象となる項目にチェック☑を入れてください。(対象であることが分かる書類を添付)

本人に関するもの	被扶養者に関するもの
<input type="checkbox"/> 寡婦・寡夫	<input type="checkbox"/> 配偶者
<input type="checkbox"/> 特別障害者	<input type="checkbox"/> 配偶者(特別控除対象)
<input type="checkbox"/> 障害者 ※ 障害者手帳の写し添付	<input type="checkbox"/> 扶養親族 ()人
<input type="checkbox"/> 勤労学生	<input type="checkbox"/> 障害者 ()人 ※ 障害者手帳の写し添付

4 国外滞在歴

※ 国内では課税されていない収入があり、国外滞在歴がある場合に記入してください。

滞在国名	通貨
滞在期間	年 月 日から 年 月 日まで

5 無収入の理由

--