

利用施設名		児童氏名		生年月日	年 月 日
					年 月 日

## 収入申告書

(宛先) 山口市長

氏名

\_\_\_\_\_年中の私の収入等は以下のとおりでしたので申告します。

※給与明細や通帳の写しなど収入を証明する書類を添付してください。

	収入額	勤務先または就労内容	備考
1月	円		
2月	円		
3月	円		
4月	円		
5月	円		
6月	円		
7月	円		
8月	円		
9月	円		
10月	円		
11月	円		
12月	円		
賞与等	円		
合計	円		

保険料支払額	社会保険料等	(新)生命保険料	(旧)生命保険料	介護保険料
	円	円	円	円
扶養親族等 ※所得が38万円以下の者を記入	(新)年金保険料	(旧)年金保険料	地震保険料	
	円	円	円	
その他控除	氏名: _____ 続柄: _____ 年齢: _____	氏名: _____ 続柄: _____ 年齢: _____	氏名: _____ 続柄: _____ 年齢: _____	
	氏名: _____ 続柄: _____ 年齢: _____	氏名: _____ 続柄: _____ 年齢: _____	氏名: _____ 続柄: _____ 年齢: _____	
	氏名: _____ 続柄: _____ 年齢: _____	氏名: _____ 続柄: _____ 年齢: _____	氏名: _____ 続柄: _____ 年齢: _____	

※この申告書の提出後に、税の申告等がなされ市町村民税の決定が確認できましたら、当該決定された市町村民税の額に基づき利用者負担額(保育料)を算定します。

利用	記入例	児童氏名	山口 きらら	生年月日	平成28年5月29日
					年 月 日

## 収入申告書

(宛先) 山口市長

氏名

平成31 年中の私の収入等は以下のとおりでしたので申告します。

※給与明細や通帳の写しなど収入を証明する書類を添付してください。

	収入額	勤務先または就労内容	備考
1月	0 円		
2月	20,000 円	〇〇会社	レジ・陳列
3月	30,000 円	〃	〃
4月	30,000 円	〃	〃
5月	30,000 円	〃	〃
6月	0 円		
7月	0 円		
8月	0 円		
9月	50,000 円	〇×コンビニ	レジ・陳列
10月	55,000 円	同上	同上
11月	0 円		
12月	0 円		
賞与等	0 円		
合計	215,000 円		

・転職等で勤務先が二箇所以上から収入がある場合は、そのすべてを記入してください。

・収入のない月は、0と記入してください。

保険料支払額	社会保険料等	(新)生命保険料	(旧)生命保険料	介護保険料
	円	円	円	円
扶養親族等 ※所得が38万円以下の者を記入	(新)年金保険料	(旧)年金保険料	地震保険料	
	円	円	円	
その他控除	氏名:	続柄:	年齢:	氏名:
	氏名:	続柄:	年齢:	氏名:
	氏名:	続柄:	年齢:	氏名:

※この申告書の提出後に、税の申告等がなされ市町村民税の決定が確認できましたら、当該決定された市町村民税の額に基づき利用者負担額(保育料)を算定します。