外国居住期間収入状況申告書

【　　年分　】

令和　　年　　月　　日

岡山市長　様

次の期間の収入状況について申告します。

住　所			
申告者氏名			
児童氏名		連絡先	（　　）
児童生年月日	□平成/□令和　　年　　月　　日	利用（希望）施設：	

※きょうだいが在園しているもしくは認可保育施設等を申し込んでいる場合は兄・姉の児童氏名等を記入してください。

○　対象年中の国内外での収入を申告してください。

居住国		
居住期間		
収入の種類		
年間収入額（※）		
所得控除額（※）	□　社会保険料控除　（　　） □　生命保険料控除　（　　） □　配偶者（特別）控除　（　有　・　無　） □　扶養控除　（　＿＿人　（うち16歳未満＿＿人）　） □　医療費控除　（　　） □　その他　（　　）	
所得控除額合計		

※年間収入額及び所得控除額については、金額が確認できる書類を添付してください。

※外国の収入は、日本円、現地通貨どちらの記載でも可

こどもコード			
受付印			
提出方法	窓・郵	受付者	
提出者	父・母・園・（　　）		
本人確認	免・マ・健・（　　）		