# 年間収入申告書

＜申告者記入欄＞

（宛先）小金井市長　　年　月　日

| | | | |
|---|---|---|---|
| 申請児童名 | | 生年月日 | 年　月　日生（　歳　か月） |
| 申請児童名 | | 生年月日 | 年　月　日生（　歳　か月） |
| 申請児童名 | | 生年月日 | 年　月　日生（　歳　か月） |

・本申告書に関連し、虚偽の申告が発覚した場合は、入園申請及び入園を無効（退園）とします。

上記に同意の上、下記のとおり申告します。　申告者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

| | | | |
|---|---|---|---|
| 申告する収入の年 | | 年分（１月～１２月） | |
| 収入の種類 | | 給料　・　その他（　　） | |
| 収入金額（年額） | | 円　（自営業の場合は総収入金額-必要経費＝収入金額） | |
| 控除等（年額） | 社会保険料 | 円　（支払った額の合計） | |
| | 生命保険料 | 円　（支払った額の合計） | |
| | | 円 | |
| | | 円 | |
| | | 円 | |
| | 控除対象配偶者 | あり・なし | |
| | 扶養控除対象者 | 人 | （名前　/　/歳/続柄　） |
| | | | （名前　/　/歳/続柄　） |
| | | | （名前　/　/歳/続柄　） |
| | | | （名前　/　/歳/続柄　） |
| | | | （名前　/　/歳/続柄　） |
| | | | （名前　/　/歳/続柄　） |

＜市役所記入欄＞

| 収入額 | 所得額 | 控除額 | 市民税 |
|---|---|---|---|
| 円 | 円 | 円 | 円 |