

年間収入申告書

年 月 日

東京都北区教育委員会 殿

申告者 住 所

氏 名

年間収入について次のとおり申告します。

前年(年)				前々年(年)			
1月	円	7月	円	1月	円	7月	円
2月	円	8月	円	2月	円	8月	円
3月	円	9月	円	3月	円	9月	円
4月	円	10月	円	4月	円	10月	円
5月	円	11月	円	5月	円	11月	円
6月	円	12月	円	6月	円	12月	円
賞与	円	賞与	円	賞与	円	賞与	円
合 計 円				合 計 円			

住民税の所得控除	配偶者控除	有・老人・無			住民税の所得控除	配偶者控除	有・老人・無		
	配偶者特別控除	円				配偶者特別控除	円		
	控除対象扶養親族	特定 人	老人(同居者の内数) 人(人)	その他 人		控除対象扶養親族	特定 人	老人(同居者の内数) 人(人)	その他 人
	16歳未満扶養親族	人				16歳未満扶養親族	人		
	障害者(本人を除く)	特別(同居者の内数) 人(人)	その他 人			障害者(本人を除く)	特別(同居者の内数) 人(人)	その他 人	
	社会保険料控除	円				社会保険料控除	円		
	支払った生命保険料	(新) 円 (旧) 円 (介護医療) 円 (新個人年金) 円 (旧個人年金) 円				支払った生命保険料	(新) 円 (旧) 円 (介護医療) 円 (新個人年金) 円 (旧個人年金) 円		
	支払った地震保険料 (旧長期損害保険料含む)	(新) 円 (旧) 円				支払った地震保険料 (旧長期損害保険料含む)	(新) 円 (旧) 円		
	控除名【 】 ※そのほか該当する控除があれば記入ください。	円				控除名【 】 ※そのほか該当する控除があれば記入ください。	円		

※上記のとおり相違ありません。

支払者(会社) 所在地

名 称

児童氏名	年 月 日生	保育園	<input type="checkbox"/> 在園中 <input type="checkbox"/> 第一希望で申請中
児童氏名	年 月 日生	保育園	<input type="checkbox"/> 在園中 <input type="checkbox"/> 第一希望で申請中
児童氏名	年 月 日生	保育園	<input type="checkbox"/> 在園中 <input type="checkbox"/> 第一希望で申請中