

# 令和4年度（2022年度）所得申立書（令和3年〔2021年〕分所得）

年 月 日

八王子市長 殿

「認可保育施設の利用者負担額（保育料）」、「子どものための教育・保育給付」、「子育てのための施設等利用給付」、「園児保護者負担軽減給付」及び「実費徴収に係る補足給付」並びに「保育施設利用調整」の決定にあたり必要な所得情報について、保護者に日本国外の収入があるため、下記のとおり保護者の所得を申し立てます。

## 記

### 【保護者記入欄】

保護者	(日本国外の収入がある保護者) 氏名		生年月日	年	月	日
児童①	氏名	在籍施設 (第1希望施設)	生年月日	年	月	日
児童②	氏名	在籍施設 (第1希望施設)	生年月日	年	月	日
児童③	氏名	在籍施設 (第1希望施設)	生年月日	年	月	日
住所 (児童①②③)	(申請時の住所) 八王子市					
申立期間	(令和3年〔2021年〕1月1日から令和3年〔2021年〕12月31日までのうち) 年 月 日 ~ 年 月 日					
所得額 (給与は、収入を御記入ください。) ※海外の収入は令和4年(2022年)1月4日のレートで換算	所得控除 (扶養控除以外の税法上の控除があれば、 ※1 控除の種類と支払金額を御記入ください。)					
種類 国名 ( ) (期間: 年 月 ~ 年 月) 円	社会保険料控除		円			
種類 国名 ( ) (期間: 年 月 ~ 年 月) 円	生命保険料控除		円			
種類 国名 ( ) (期間: 年 月 ~ 年 月) 円	控除名		円			
種類 国名 ( ) (期間: 年 月 ~ 年 月) 円	控除名		円			
合計			円			
控除対象配偶者	氏名	続柄	生年月日			
扶養親族①	氏名	続柄	生年月日			
扶養親族②	氏名	続柄	生年月日			
扶養親族③	氏名	続柄	生年月日			
その他、税法上の控除になるもの(住宅借入金控除、寄付金控除等)がありましたら御記入ください。						

(※1)所得控除・・・社会保険料控除(健康保険料・厚生年金・雇用保険料等)、生命保険料控除(期間中に支払った生命保険料等)等、税法上の控除にあたるものを御記入ください。御不明な点は御問合せください。

問合せ先 〒192-8501 東京都八王子市元本郷町三丁目24番1号  
八王子市子ども家庭部保育幼稚園課  
TEL 042-620-7247~8、7369

※給与支払明細、生命保険料控除証明書等、金額根拠となる書類(コピー可)を必ず添付してください。

# 記入例：保護者だけが記入する様式

## 令和4年度（2022年度）所得申立書（令和3年〔2021年〕分所得）

年 月 日

八王子市長 殿

「認可保育施設の利用者負担額（保育料）」、「子どものための教育・保育給付」、「子育てのための施設等利用給付」、「園児保護者負担軽減給付」及び「実費徴収に係る補足給付」並びに「保育施設利用調整」の決定にあたり必要な所得情報について、保護者に日本国外の収入があるため、下記のとおり保護者の所得を申し立てます。

記

### 【保護者記入欄】

保護者	(日本国外の収入がある保護者) 氏名 八王子 太郎		生年月日	〇〇〇〇年 △ 月 × 日
児童①	氏名 八王子 二郎	在籍施設 (第1希望施設) ●●保育園	生年月日	▲▲▲▲年 △ 月 × 日
児童②	氏名 八王子 花子	在籍施設 (第1希望施設) ◎◎保育園	生年月日	★ ★ ★ ★ 年 △ 月 × 日
児童③	氏名 八王子 三郎	在籍施設 (第1希望施設) ▲▲幼稚園	生年月日	☆☆☆☆年 △ 月 × 日
住所 (児童①②③)	(申請時の住所) 八王子市元本郷町三丁目24-1			
申立期間	(令和3年〔2021年〕1月1日から令和3年〔2021年〕12月31日までのうち) 令和3年 1月 1日 ~ 令和3年 12月 31日			
所得額 (給与は、収入を御記入ください。) ※海外の収入は令和4年(2022年)1月4日のレートで換算	所得控除 (扶養控除以外の税法上の控除があれば、 ※1 控除の種類と支払金額を御記入ください。)			
種類 給与収入 国名 ( 米国 ) (期間: 令和3年 1月~ 令和3年 3月) 1,000,000円	社会保険料控除		500,000円	
種類 給与収入 国名 ( 日本 ) (期間: 令和3年 4月~ 令和3年 12月) 7,000,000円	生命保険料控除		100,000円	
	控除名		50,000円	
種類 雑所得 国名 ( 日本 ) (期間: 令和3年 9月~ 令和3年 9月) 500,000円	地震保険料控除		円	
合計			円	
控除対象配偶者	氏名 八王子 良子	続柄 妻	生年月日	■■■■年 △ 月 × 日
扶養親族①	氏名 八王子 二郎	続柄 子	生年月日	▲▲▲▲年 △ 月 × 日
扶養親族②	氏名 八王子 花子	続柄 子	生年月日	★ ★ ★ ★ 年 △ 月 × 日
扶養親族③	氏名 八王子 三郎	続柄 子	生年月日	☆☆☆☆年 △ 月 × 日
その他、税法上の控除になるもの(住宅借入金控除、寄付金控除等)がありましたら御記入ください。 寄付金控除 100,000円				

収入が給与収入のみではない場合、  
合計欄は空白で御提出ください。

(※1)所得控除・・・社会保険料控除(健康保険料・厚生年金・雇用保険料等)、生命保険料控除(期間中に支払った生命保険料等)等、税法上の控除にあたるものを御記入ください。御不明な点は御問合せください。

問合せ先 〒192-8501 東京都八王子市元本郷町三丁目24番1号  
八王子市子ども家庭部保育幼稚園課  
TEL 042-620-7247~8、7369

※給与支払明細、生命保険料控除証明書等、金額根拠となる書類(コピー可)を必ず添付してください。