

収入申告書

(保育所等利用者負担額算定用)

菰野町長 宛て

保護者住所

保護者氏名

(児童氏名

)

____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。

(※給与明細等の添付書類で確認ができる場合は省略可)

	収入額	勤務先又は就労内容	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
	(新)年金保険料	(旧)年金保険料	地震保険料	
円	円	円		
扶養親族等	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：	
その他控除				