R９府中市保育支援課

記入日　　年　　月　　日

府　中　市　長

年間収入申告書

次の理由により、□令和７年分
□令和８年分の収入状況を申告します。

□　市民税申告をしておらず、受付票を提示できないため

□　(非)課税証明書の提出が間に合わないため

※　上記の２項目に当てはまる場合、利用調整において不利な取扱いとなります。

※　本申告書はあくまで仮のものになるため、締切日以降も(非)課税証明書を入手次第、速やかにご提出ください。

□　日本国内に住民票がなかったため

申告者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□　就労等による収入がありませんでした。

□扶養されていた。　扶養者氏名（　　）　続柄（　　）
□育児休業を取得していた。
□その他による生計維持　（　　）

□　就労等による収入がありました。

※　給与証明等、収入を証明する書類があれば添付してください。

※　海外で給与等の収入があった場合は、**外国通貨のまま**ご記入ください。

収入金額		円	自営業等の場合 必要経費	円
控除等	医療費控除	円		
	社会保険料控除	円		
	その他控除	円	控除の名称（　　）	
	その他控除	円	控除の名称（　　）	
	その他控除	円	控除の名称（　　）	
	控除対象配偶者	あり・なし 円		
	扶養控除対象者	人 円	（名前　　／　歳／続柄　　） （名前　　／　歳／続柄　　）	
	寡婦・寡夫・ひとり親控除	円	死別・離婚・未婚・生死不明（　年　月から）	
	基礎控除	４３０，０００円		

保育所(園)
幼稚園　　歳児ｸﾗｽ　申込・入所(園)　児童名（フリガナ）

※ 申込みの場合は、第1希望の保育所等名を記入してください。

※ 児童が複数の場合は、余白に全ての児童について記入してください。

受付		正		副	