

海外収入にかかる証明書兼申立書（2025 年中の所得）

長泉町長 様

○勤務先で証明を受けることができる場合は①を、勤務先で証明を受けることができない場合は②を記入してください。○海外給与に加えて国内給与がある場合は、それぞれの収入を記入してください。合算した金額から町民税額を推計します。○本書とは別に、勤務先の様式で海外収入を示す証明書がある場合には、本書と共に提出してください。○②の場合は、収入の状況が確認できる書類を添付してください。

保護者記入欄				
児童氏名	ふりがな	生年月日		施設名
		年 月 日		
児童氏名	ふりがな	生年月日		施設名
		年 月 日		
海外所得者氏名	ふりがな	児童との続柄	滞在国（居住先）	海外所得者の滞在期間
				1. 永住（予定） 2. 年 月 日から ・ 年 月 日まで ・ 現在まで
海外所得者の配偶者氏名	ふりがな	配偶者の収入の有無※		

※配偶者に収入がある場合は、こども未来課までご連絡ください。

①勤務先で証明を受けることができる場合（勤務先担当者様をご記入ください。）

勤務先証明欄				
記入（証明）日	年 月 日			
勤務者氏名		勤務者滞在先（国名）		
収入期間	年 月 日 から 年 月 日まで			
給与額	円建て	円		
	外貨建て（円換算）	（円換算： 円）	通貨単位	
賞与額	円建て	円		
	外貨建て（円換算）	（円換算： 円）	通貨単位	
事業所所在地 _____ 事業所名 _____ 代表者名 _____ 電話番号 _____ 記入者名 _____				

②勤務先で証明を受けることができない場合（記入者が申し立てる場合）

記入者申立欄				
記入（申立）日	年 月 日			
記入者（申立者）名	海外所得者の収入について、事実と相違ない事を申し立てます。		記入者連絡先	
			海外所得者との続柄	
収入期間	年 月 日 から 年 月 日まで			
給与額	円建て	円		
	外貨建て（円換算）	（円換算： 円）	通貨単位	
賞与額	円建て	円		
	外貨建て（円換算）	（円換算： 円）	通貨単位	

（裏面もご記入ください）

所得控除詳細

《人的控除以外の所得控除項目》

※控除対象となる項目にチェックを入れ、対象年度内に支払った金額を記入し、明細を添付してください。

項目	支払金額
☐ 社会保険料	
☐ 小規模企業共済等掛金	
☐ 新生命保険料 (平成 24 年 1 月 1 日以降に締結した契約)	
☐ 旧生命保険料 (平成 23 年 12 月 31 日以前に締結した契約)	
☐ 新個人年金保険料 (平成 24 年 1 月 1 日以降に締結した契約)	
☐ 旧個人年金保険料 (平成 23 年 12 月 31 日以前に締結した契約)	
☐ 介護医療保険料	
☐ 地震保険料	
☐ 雑損	
☐ 医療費	

《人的控除項目》 ※対象となる項目にチェックを入れ、必要な項目を記入してください。

本人	扶養者	
■ 基礎控除	☐ 障害者 (人)	☐ 特別障害者 (人)
☐ 障害者 ☐ 特別障害者	☐ 配偶者	
☐ ひとり親控除	☐ 扶養親族 (子)	
☐ 寡婦 (所得 500 万円以下)	☐ 特別控除対象配偶者	合計所得金額 (円)
☐ 勤労学生	☐ 扶養親族	(人)
	☐ 特定扶養親族	(人)
	☐ 老人扶養親族	(人)
	☐ 同居老親等扶養親族	(人)

○収入がなかった場合は下記欄にどのように生計を立てていたかご記入ください。