

海外所得にかかる給与・賞与支給額等証明書（幼稚園給食費算定用）

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

下記の海外所得の状況について、以下の通り申し立てます。

保護者記入欄	海外所得者	氏名	ふりがな	児童	氏名	ふりがな	利用施設名
		生年月日	年 月 日		生年月日	年 月 日	保育園 幼稚園 認定こども園
		続柄	父・母・他（ ）		氏名	ふりがな	利用施設名
		滞在国内			生年月日	年 月 日	保育園 幼稚園 認定こども園
	滞在外期間	年 月～ 年 月	氏名	ふりがな	利用施設名		
			生年月日	年 月 日	保育園 幼稚園 認定こども園		

◆勤務先による証明

勤務先記入欄	派遣国		給与支払期間	年 1月から 12月	
	支払い金額①（海外での支給分のみ）		通貨単位[]		
	社会保険料等の金額（海外での支給分のみ）				
	扶養親族		氏名：	（ 年 月 日生）	
			氏名：	（ 年 月 日生）	
			氏名：	（ 年 月 日生）	
			氏名：	（ 年 月 日生）	
	支払い金額②（国内での支給分）		源泉徴収票等を添付してください。		
備考	※何か特筆事項がある場合はご記入ください。				
上記のとおり相違ないことを証明します。 _____ 年 _____ 月 _____ 日 事業所所在地 _____ 事業所名称 _____ (担当者氏名) _____ 役職・代表者名 _____ (担当者連絡先) Tel: _____ 甲賀市長宛					

※海外給与には海外の現地法人が支払ったものや、給与の前払いとして現地通貨払いされたものなども含まれます。

◇お問い合わせ先◇ 甲賀市子ども政策部 保育幼稚園課 TEL : 0748-69-2180 FAX:0748-69-2298