## 海外所得にかかる給与・賞与支給額等証明書

提出日		

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。

			ふりがな						ふりがな				利用施設名	
保		氏名						氏名						
護	海												,	-
者	外所	生年月日		年	月	В	児	生年月日		年	月	В		袁
記	得	続柄	父・母	·他(		)	童		ふりがな				利用施設名	_
入	者	滞在国					1	氏名						
欄		THE THE											F	袁
		滞在期間	年	月~	年	月		生年月日		年	月	H	F	24

## ◆勤務先による証明

V =/3 3		- / -	1									
勤	派遣国		給与支払期間		年	月	~	月				
	支払い金	会額① (海外での支給分のみ)					通貨単位[		1			
	社会保険料	等の金額(海外での支給分のみ)					<b>应</b> 只干□[		,			
			氏名:			(	年	Ξ,	月 日生	E)		
		扶養親族	氏名:			(	年	Ξ,	月 日生	E)		
		IN BANGUA	氏名:			(	年	Ξ,	月 日生	E)		
務			氏名:			(	年	Ξ,	月 日生	E)		
先記	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。									
入 欄	備考	※何か特筆事項がある場合はご記入く	<i>、だ</i> さい。									
	上記のとお	らり相違ないことを証明します。		年	月	日						
	事業所所在均	地										
	事業所名称											
	役職・代表	者名										
	甲賀市長額	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◇ 甲賀市こども政策部 保育幼稚園課 TEL: 0748-69-2180 FAX:0748-69-2298