

海外所得にかかる給与・賞与支給額等証明書

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	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	園
		滞在期間	年 月 ~ 年 月				

◆勤務先による証明

勤務先記入欄	派遣国		給与支払期間	年 月 ~ 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