

居住在海外的收入申告书

(收件人)京都市长

填写日： 年 月 日

填写人姓名

下申告。

请填写工作单位、学校名称等。若不能填写工作单位等，请简单填写工作等的内容。例如，采购，外语研修，学习舞蹈等

ふりがな	ほいく	たろう	与儿童	父
保育太郎				
1989年5月5日	居留目的	工作关系	请正确填写货币单位。	
美国	居住期间	2015年1月1日~2023年9月30日		
○×商事纽约分公司				
收入对象年月	2023年1月至12月	货币单位	美元	

○工资收入(月額)

国外的部分请按上面记载的货币单位填写(1单位)

以月額填写工作收入(額面)，如有奖赏等请填写合计額。

	国内	国外	国内	国外	国内	国外
2.500	5月		2.500	9月		2.500
2.500	6月		2.500	10月	280.000	
2.500	7月		2.500	11月	280.000	
2.500	8月		2.500	12月	280.000	
奖赏或其他特别收入等	国内	560.000	国外			

国内的部分，请以“日元”为单位填写。

○其他收入(年額)

	国内	国外		国内	国外
利息收入			山林收入		
分摊额收入			转让收入		
不动产收入			临时收入		
事业收入			杂收入		
退職收入			其他		

如有其它收入，请以年額来填写。

○收入扣除项目(详情请看背面)

人员方面扣除以外		人员方面的扣除	
☐ 杂损	☐ 小规模企业互助等支付款	☒ 基础	☐ 配偶
☐ 医疗费	☐ 人寿保险费	特别扣除对象配偶	
☒ 社会保险费	☐ 地震保险费	抚养家属	
如有构成收入扣除对象的，请打勾，并在背面填写必要事项。			

※本申告书是利用者负担額的重要资料，如
※海外居住期间不是从1月至12月的，也请申告包括国内收入在内，尽量是1月至12月的所有申报。
※如不真实记载，会有可能不能利用托儿设施或事业所，京都市会要求退还所需的托儿费用全部或一部分。

儿童姓名(可联名)		设施、事业所名称	
-----------	--	----------	--

※请务必填写。
Please be sure to fill.

收入扣除详细项目

对于在正面打勾的收入扣除项目，
请再打一次勾，并填写实际支付的
金额。

《人员方面以外的收入扣除项目》

项目	支付金额	项目	支付金额
☐ 杂损		☐ 人寿保险费 (2012 年 1 月 1 日以后签 订的合同)	
☐ 医疗费		☐ 人寿保险费 (2011 年 12 月 31 日以前 签订的合同)	
☒ 社会保险费	41.199	☐ 地震保险费	
☐ 小规模企业互助等支付款			

《人员方面扣除项目》

本人	抚养者	
☒ 基础扣除	☐ 残障者	(人)
☐ 残障者	☐ 配偶	
☐ 寡妇 (收入超过 500 万日元)	☐ 老人配偶	
☐ 鳏夫、寡妇 (收入为 500 万日元以下)	☐ 特别扣除对象配偶	合计收入金额 (日元)
☐ 半工半读学生	☐ 抚养家属	(人)
	☐ 特定抚养家属	(人)
	☐ 老人抚养家属	(人)
	☐ 同居老父母等抚养家属	(人)

对于在正面打勾的收入扣除
项目，请在相应的地方打勾。

对于在正面打勾的收入扣除项
目，请在相应的地方打勾并填写
人数。