


実費徴収に係る補足給付事業（令和2年4月分～8月分）の交付決定に関する給与証明（海外勤務者用）

平成30年分（平成30年1月1日～平成30年12月31日分）

**記入例**

支払いを受ける者	氏名	<b>島本 太郎</b>				支払金額				給与所得控除後の金額				所得控除の額の合計額														
	現住所	<b>島本町桜井2-1-1</b>				国内分	<b>900,000</b> 円			<b>2,400,800</b> 円				<b>1,295,699</b> 円														
						国外分	<b>2,700,000</b> 円																					
合計	<b>3,600,000</b> 円																											
控除対象配偶者の有無等					配偶者特別控除の額				控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)				障害者の数 (本人を除く)		社会保険料等の金額		生命保険料の控除額		地震保険料の控除額		住宅借入金等特別控除の額							
有	無	従有	従無	老人	円				特定 (19～23歳未満)		老人		その他		特別	その他	円		円		円							
<input checked="" type="radio"/>					人	従人	内	人	従人	人	従人	内	人	人			<b>504,000</b>		<b>31,699</b>									
扶養親族 16歳未満	未 成 年 者	外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 欄	本人が障害者		寡婦		勤 労 学 生	円		円		円		円		円		円		円					
						特別障害者	その他の障害者	一般	特別		円		円		円		円		円		円		円		円			
						円		円			円		円		円		円		円		円		円		円		円	
						円		円			円		円		円		円		円		円		円		円		円	
海外勤務派遣期間					<b>平成28年4月1日</b> ～ ( <b>令和2年3月31日</b> まで ・ 継続中 )										派遣国名		<b>アメリカ合衆国</b>											
支払者		住所(居所)又は所在地				<b>大阪府〇〇市△△町□-□</b>						氏名又は名称および印		<b>株式会社△□〇会社</b>														
														電話：〇×-〇〇×〇-〇〇〇×														

- ※ この証明は、海外勤務により課税台帳にて町民税額が確認できないため、仮に国内で同額の収入を支給された場合に町民税がいくらになるか算定するものです。
- ※ 円以外の通貨で支給された場合は、平成30年12月31日現在の為替レートで計算してください。
- ※ 国内及び国外給与がある場合は、合算してください。
- ※ 扶養親族等の状況については、平成30年12月31日時点で「給与所得者の扶養控除（異動）申告書」を提出していたと仮定して記入をお願いします。

保護者記入欄						
在籍幼稚園名	<b>島本にこにこ</b> 幼稚園		児童氏名	ふりがな ( <b>しまもと じろう</b> ) <b>島本 次郎</b>	児童生年月日	<b>〇〇年〇月〇日生</b>
平成30年分の給与所得等につきましては、上記のとおり相違ありません。						
				〇〇年 〇月 〇日	氏名： <b>島本 太郎</b>	印 

※ 勤務先で太枠内を記入及び押印していただき、提出してください。