

# 外国居住期間収入状況申立書(利用料算定用)

令和 年 月 日

(あて先)新潟市長

申請者	住 所	
	氏 名	(印) <small>※自署押印不要</small>
	電話番号	

私は、次の期間、下記の状況にあったことを申し立てます。

居住期間	年 月 日 ~ 年 月 日	居住国	
------	---------------	-----	--

区分	入園児童との続柄	氏 名	生年月日	勤務先・学校名など	収入 (〇をつけてください)
生計同一家族	ふりがな		. .		有 ・ 無
	児童本人		. .		有 ・ 無
	父		. .		有 ・ 無
	母		. .		有 ・ 無
			. .		有 ・ 無
			. .		有 ・ 無
			. .		有 ・ 無
			. .		有 ・ 無

※ 入園児童が複数児童の場合は、年齢の一番上の児童分のみご記入ください。

区分	収入額(対象期間分)
父	
母	

社会保険等支払額(対象期間分)

住居費(月額)	
---------	--

※ 収入・支出金額等は、現地通貨単位でご記入ください。(例 15,000ドル)

平均通貨レート	
---------	--

※ 対象期間における平均レートをご記入ください。(例 1ドル=112円)