

所得証明願

〔さくら市・斎藤奨学資金奨学生用〕

市 町 長 様

申請者

世帯主氏名	印
世帯主住所	
申込者氏名	

このたびさくら市・斎藤奨学資金奨学生に志願しますので、私の父母（母子・父子世帯は母又は父。父母に代わる人が家計を支えている場合は、これに該当する人）の所得について下記事項の証明をお願いします。

申込者記入欄		市 町 証 明 欄 令 和 5 年 中 の 所 得						
申込者 と の 続 柄	氏 名	給 与 所 得 〔 給与所得控除後の金額を 記入し()へ収入金額(給 与所得控除前の金額)を併 記してください。 〕	給与以外の所得 〔 基礎控除等の所得控除を 行う前の金額 〕		控除対象 配偶者の 有 無	配偶者を除く 扶養家族の数		
			給与以外の所得額 〔一時所得・譲渡所得 及び年金を除く〕	給与以外の 所得の種類		老 人	年 少	そ の 他
父		()			※ 有・無	人	人	人
母		()			※ 有・無			
父 母 以 外 の 者		()			※ 有・無			
		()			※ 有・無			
		()			※ 有・無			

令和 年 月 日

上記のとおり証明いたします。

市町長



市町の所得証明の担当者へのお願い

◎用紙に記入された方について、「住民税決定証明書」の発行をお願いします。

さくら市教育委員会事務局学校教育課総務係

TEL 028-686-6620（内線 315）

FAX 028-686-5336