所得証明願

〔さくら市・斎藤奨学資金奨学生用〕

市 町 長　 様

|  |  |
| --- | --- |
| 世帯主氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　 印 |
| 世帯主住所 |  |
| 申込者氏名 |  |

申請者

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　　　　　　　　　　　　印

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