

所得等証明願

〔さくら市給付型奨学金奨学生用〕

市 町 長 様

申請者

世帯主氏名	印
世帯主住所	
申込者氏名	

このたびはさくら市給付型奨学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・納税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 6 年 中 の 所 得							未納 税額 の有無
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	※ 有 無
母		( )			※ 有 無				※ 有 無
父 母 以 外 の 者		( )			※ 有 無				※ 有 無
		( )			※ 有 無				※ 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

市町の所得等証明の担当者へのお願い

◎用紙に記入された方について、「所得課税（非課税）証明書」及び「完納証明書」  
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 316）

FAX 028-686-5336