

# 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6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、「所得課税（非課税）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