

# 所得・納税証明願

年 月 日

申請者 世帯主氏名

東かがわ市長 殿

世帯主住所

証明書の使用目的：東かがわ市奨学金申込みのため。

奨学金出願者氏名

証明書の交付枚数：1枚

在学学校名 第      学年

上記の目的に使用するため、令和6年分の収入・所得、令和7年度市県民税額、証明年月日以前の滞納税の有無の証明を願います。  
(生計を一にする世帯全員を記入。同居別居を問わない。)

(単位：円)

氏名（申請者記入欄）		令和6年分 総収入（所得）金額（円）		令和7年度 市県民税額（円）	証明年月日以前の 滞納税の有無 (納期限未到来額を除く)
続柄	氏名	給与収入 年金収入	給与以外の所得		
					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 納付すべき税額無し
					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 納付すべき税額無し
					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 納付すべき税額無し
					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 納付すべき税額無し

年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

東かがわ市長 上村 一郎 印

※「続柄」欄は、出願者本人からみた関係を記載してください。