

所 得 及 び 納 稅 状 況 調 査 同 意 書

私たちは、柏崎市奨学金制度の申請に必要なため、貴職において所得及び市税の納税状況を調査することを、本書に記名・押印することにより同意いたします。

柏崎市長様

令和 年 月 日

奨学金を受けようとする方の同一生計全員の氏名等を記入してください。

保護者住所	柏崎市			(電話番号)		
① 氏名	ふりがな 印			続柄 本人	未納なし	課税なし
	生年月日	平成	年 月 日		未納あり	課税権なし
② 氏名	ふりがな 印			続柄	未納なし	課税なし
	生年月日	大・昭・平・令	年 月 日		未納あり	課税権なし
③ 氏名	ふりがな 印			続柄	未納なし	課税なし
	生年月日	大・昭・平・令	年 月 日		未納あり	課税権なし
④ 氏名	ふりがな 印			続柄	未納なし	課税なし
	生年月日	大・昭・平・令	年 月 日		未納あり	課税権なし
⑤ 氏名	ふりがな 印			続柄	未納なし	課税なし
	生年月日	大・昭・平・令	年 月 日		未納あり	課税権なし
⑥ 氏名	ふりがな 印			続柄	未納なし	課税なし
	生年月日	大・昭・平・令	年 月 日		未納あり	課税権なし
				調査日		

市役所へ 来た人	住 所	<input type="checkbox"/> 同上 柏崎市	氏名	
-------------	-----	------------------------------------	----	--

※奨学金を受けようとする方と同一生計全員の氏名等を楷書ではっきりとお書きください。

※本調査表について、ご質問等がある場合は、教育委員会教育総務課へお問合せください。