

所得等証明願

令和6年度就学援助費の給付判定資料として必要なため、下記事項についての証明をお願いします。なお、証明書交付手続に係る一切の事務については、学校長に委任します。

年 月 日

鳥羽市長 中村 欣一郎 様

住所 _____

保護者名 _____ (印)

令和5年（令和5年1月分～令和5年12月分）所得等

（同一世帯員のうち上記保護者を含めて所得のある方の名前を全員記入してください）

同一世帯所得者名前	(印)
	(印)
	(印)
	(印)
	(印)
	(印)
	(印)

上記の事由により証明が必要となりますので、鳥羽市手数料徴収条例第6条の規定により証明手数料を免除いただきますようお願いいたします。

学校長

印