

(第3号様式の1)

課税台帳等の閲覧について

令和 年 月 日

根室市教育委員会 様

申請者 住所 根室市 町 丁目 番地
(保護者) (電話番号 -)

氏名 _____ 印

1. 税の確認行為について、家族全員の氏名を記入して下さい。

カガナ 氏名 _____ 印	カガナ 氏名 _____ 印
カガナ 氏名 _____ 印	カガナ 氏名 _____ 印
カガナ 氏名 _____ 印	カガナ 氏名 _____ 印
カガナ 氏名 _____ 印	カガナ 氏名 _____ 印

私は、根室市奨学資金の申請に必要な下記事項について、課税台帳等の閲覧に同意します。

記

1. 前年分 年収総額
2. 前年分 市税納付状況