

様式第3号（第5条関係）

所得額等証明願

令和 年 月 日

都城市長 宛て

申請者住所 _____

氏名 _____ (印)

特別支援学校への就学奨励に関する法律（昭和29年法律第144号）に基づく特別支援教育就学奨励費の受給に必要ですので、私及び私と生計を同じくする者の平成30年分（平成31年度課税分）の下記事項について証明願います。

記

氏名	続柄	所得控除前の総所得金額等				所得控除			
		総所得金額	退職所得金額	山林所得金額	計	社会保険料	生命保険料	地震保険料	計

本年度納付することとなった県民税、市民税の課税の基礎となった所得控除前の総所得金額と、課税の時に控除された社会保険料、生命保険料、地震保険料の額を記入してください。

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

都城市長 池田 宜永 印

記入上の注意

- ① 表面右上にこの書類を書いた日付、住所、申請者（保護者）の氏名を記入し、印鑑を押してください。
- ② 中央の枠の氏名欄に、世帯員全員の氏名を書いてください。（お子様を含む）
- ③ 続柄欄には、申請者（保護者）からみた続柄を書いてください。（本人、妻、子など）
- ④ その他の欄には何も書かないでください。
- ⑤ 記入したものを、都城市役所市民税課、各総合支所市民生活課または各市民センターの窓口にご提出ください。空欄に必要事項を記入、証明されたものが返却されます。念のため、印鑑をご持参ください。
 - ※1 窓口へご来庁時、最初にご提出ください。
 - ※2 手数料が掛かります。ご了承ください。
 - ※3 市民税課の発行する「所得証明書」は不要です。
- ⑥ 返却されたこの書類を、申請書、収入額・需要額調書と共に学校へご提出ください。