

所得証明願

平成 年 月 日

大桑村長様

申請者 住所 _____

氏名 _____

証明書の使用目的	大桑村育英基金奨学金の申請のため	証明書の枚数	1枚
----------	------------------	--------	----

上記の目的に使用するため、下記の事項について証明してください。

記

(No.)

保護者の氏名	職業	平成 22 年 所得金額						摘 要
		扶 給 人	給与所得 円	事業所得 円	雑所得 円	不動産 円	その他 円	
		人	円	円	円	円	円	給与収入額 円 () 年金収入額 ()
			円	円	円	円	円	給与収入額 円 () 年金収入額 ()

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

長野県木曾郡大桑村長 貴舟 豊