給付（国内医療系）用

納税証明等取得承諾書

那須塩原市長 様

私は、令和8年度那須塩原市奨学資金の給付申請に関わる事務手続として、次の証明を取得することを承諾します。

- 1 同一生計を営む者の住民票の写し（本籍地の記載のあるもの）
- 2 同一生計を営む者の所得・課税証明書
- 3 本人の納税証明書

令和 年 月 日

本人 氏名 _____ (印) 生年月日 _____
住所 _____
電話番号 _____

世帯員 氏名 _____ (印) 続柄 _____
住所 _____
生年月日 _____

世帯員 氏名 _____ (印) 続柄 _____
住所 _____
生年月日 _____

世帯員 氏名 _____ (印) 続柄 _____
住所 _____
生年月日 _____

世帯員 氏名 _____ (印) 続柄 _____
住所 _____
生年月日 _____

世帯員 氏名 _____ (印) 続柄 _____
住所 _____
生年月日 _____