

県立高校生徒通学支援事業に係る課税証明書（補足）の発行について

● 申請者（保護者等）の方へ

市町村役場の窓口で課税証明書の発行を受ける際には、この用紙を、お住まいの市町村の税担当部署に提示してください。

● 市町村の税担当部署の方へ

この用紙の提示を受けましたら、課税（非課税）証明書又は、裏面の「県立高校生徒通学支援事業に係る課税証明書（補足）」、もしくは、これらに代わる書面を発行していただきますようお願いします。

※ 課税（非課税）証明書により、「課税所得額（課税標準額）」及び「調整控除の額」の確認ができる場合は、裏面の様式の発行は不要です。

※ 裏面の様式を発行する場合は、書面の真正性の確保の観点から、原則、公印を押印して下さるようお願いします。

万が一、公印の押印が難しい場合は、通常の再生紙等ではなく、各市町村で発行されたことが分かる用紙（レターヘッド付き用紙や偽造・改ざん防止処理を施した用紙等に印刷したもの等）を使用してください。

上記の用紙の使用も難しい場合は、少なくとも、市町村名や担当部局課名の欄に、市町村名や担当部局課名のゴム印を押印して発行してください。

殿

(氏 名)

県立高校生徒通学支援事業に係る課税証明書（補足）

県立高校生徒通学支援事業補助金交付要綱に基づき実施される、県立高校生徒通学支援事業補助金の支給に関して、その申請手続きのため照会があった事項のうち、課税証明書等に記載のない以下の事項（マイナンバー制度において情報連携を行うデータ項目等を定めた「データ標準レイアウト様式B-002（地方税法その他の地方税に関する法律に基づく条例の規定により算定した税額若しくはその算定の基礎となる事項に関する情報）」における定義によるものとします。）については、下記の通りです。

令和_____年度（令和_____年分）の所得等

※ 最新の所得等の情報としてください。

● 課税所得額（課税標準額）_____円

（税額控除 内訳）

● 調整控除の額（市町村民税相当分）_____円

日 付 令和_____年_____月_____日

市町村名 _____

担当部局課名 _____

公印