

給与支給証明書（町営住宅用）

※ 平成31年1月2日以降に転職又は新たに就職した方は、勤務先で以下の事項の証明を受けてください。

氏名	住所	生年月日	採用年月日	勤務年数
		M・T・S・H 年 月 日生	年 月 日	年 ヶ月

支給年月日	給与・手当	賞与	計	社会保険料	源泉徴収額	支給年月日	給与・手当	賞与	計	社会保険料	源泉徴収額
・						・					
・						・					
・						・					
・						・					
・						・					
・						・					
・						計	円	円	円	円	円

控除対象配偶者の有無等		扶養親族の数 (配偶者を除く)		障害者の数 (本人を除く)		本人が		老年者	寡婦	寡夫	扶養親族名と続柄
有・無	老人	老人・特定	その他	特別	その他	特別障害者	その他の障害者				
		人	人	人	人						

上記の者は、現在当所に勤務し、上記のとおり支払った・支払う予定であることを証明します。

年 月 日

所在地
名称及び
代表者氏名

Ⓜ

電話番号 () ー

担当者氏名

Ⓜ

- (注) 1 勤務して1か月の給料を支払ってないときも、雇用条件に基づき支給する賞与及び1年分の給与証明をしてください。
 2 手当の中には、課税対象とならない通勤手当は、含めないでください。
 3 令和2年1月1日以降の支給したものについて、証明してください。