

給与支給証明書（町営住宅用）

※ 令和5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 （ ） —

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6年1月2日以降の支給したものについて、証明してください。