

給 与 支 払 証 明 書

令和 年 月 日

事業所所在地 _____
 名 称 _____
 給与支給者職氏名 _____ (印)

下記のとおり支給したことを証明します。

記

証明期間 自 年 月 日 ~ 至 年 月 日

受給者の住所		氏名		採用年月日	年 月 日	
給 与 支 給 額	月 給 与	年 月	円	年 月	円	摘 要 該当するところを○で囲んでください。 所得税法による 控除対象配偶者 有 無 " 扶養親族 有 無 <input type="text"/> 人 障 害 本人、扶養親族 <input type="text"/> 人 特別障害 本人、扶養親族 <input type="text"/> 人 老人扶養親族 有 無 <input type="text"/> 人 老 年 寡 婦
		年 月	円	年 月	円	
		年 月	円	年 月	円	
		年 月	円	年 月	円	
		年 月	円	年 月	円	
		年 月	円	給 与 計	円	
	年 月	円	賞 与 計	円		
	総 支 給 額			円		

(注) 入居申込み月の前月まで過去1か年間の支払金額(税込)を証明すること。