

# 給 与 証 明 書

フリガナ		採用年月日	※一定額までの通勤手当など。 課税対象外の手当は記入しないこと
氏名		年 月 日 採用	

※記入は採用月の翌月(毎月の1日であっても翌月から)から12か月間(12か月に満たない場合は申込み前日分まで)を記入

採用後12か月間の給与・賞与等	支払年月	給料手当等	賞 与	所得税法上の控除内容		
	年 月分			家族氏名	続 柄	控除内容
	年 月分				本人	
	年 月分				控除対象 配偶者	
	年 月分					
	年 月分					
	年 月分					
	年 月分					
	年 月分					
	年 月分					
	年 月分					
	小 計					
	合 計			/		

扶養家族

控除内容については、次の項目の番号を記入して下さい。(詳しくは職員にご相談下さい)

①同居する扶養親族	⑥障害者
②同居しない扶養親族	⑦老年人
③老人扶養親族または 老人控除対象配偶者	⑧寡婦
④特定扶養親族	⑨寡夫
⑤特別障害者	

上記のとおり給与等を支払い、および現在も当方に勤務していることを証明する。

年 月 日

給与支払者 名 称

所在地

電話番号( ) -

代表者

会社印

代表  
者印