

# 給 与 支 給 証 明 書

給与の状況については次のとおりです。

氏 名	住 所	採用年月日	勤務年数
(S・H 年 月 日生)			

支給年月日	給与・手当	賞 与	計	支給年月日	給与・手当	賞 与	計
. .				. .			
. .				. .			
. .				. .			
. .				. .			
. .				. .			
. .				. .			
. .				合 計			
. .							

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
						特 別 障 害 者	その 他 の 障 害 者				
有	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				
無		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又は支払う予定であることを証明します。

令和 年 月 日

所在地

名称及び  
代表者名

㊤

TEL  
担当者名

(注意) 1 勤務して1か月分の給料を支払っていないときも、雇用条件に基づき支給される給与及び賞与など1年間分の給与証明(見込みを含む)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まないでください。