

給与支払証明書

令和 年 月 日

佐野市長 金子 裕 様

所在地 _____

事業者 名称 _____

電話 _____

給与支払者
職・氏名 _____ ⑩

下記のとおり支払したことを証明いたします。

記

| | | | | | |
|-----------------------|-------------|-------|-------|---|---|
| 受給者の住所 | | 採用年月日 | | | |
| | | 年 月 日 | | | |
| 氏 名 | | 証明期間 | | | |
| | | 年 月から | 年 月まで | | |
| 給 与 支 払 額 | 月 給 与 | 年 月分 | 円 | 摘 要 (該当する箇所を○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()人・無 ・老人扶養親族 有()人・無 ・特定扶養親族 有()人・無 ・障害者 本人・同居親族()人 ・特別障害者 本人・同居親族()人 ・受給者 老年者・寡婦(夫) | |
| | | 年 月分 | 円 | | |
| | | 年 月分 | 円 | | |
| | | 年 月分 | 円 | | |
| | | 年 月分 | 円 | | |
| | | 年 月分 | 円 | | |
| | | 年 月分 | 円 | | |
| | | 年 月分 | 円 | | |
| | | 年 月分 | 円 | | |
| | | 年 月分 | 円 | | |
| | 給 与 計 | | 円 | 賞 与 計 | 円 |
| | 総 支 払 額 | | | 円 | |

(注)・提出該当者……前年または、今年の中途就職・転職者

・証明期間……申込の前月までの過去1年間