

前年1月2日以降に現在の職場に勤務または復職された方はこちらの用紙をご利用下さい。(雇用形態変更された方を含む)

## 給 与 支 払 証 明 書 (非課税分は除く)

〈勤務先ご担当者様へ〉 次の状況に応じて、月ごとにご記入ください。※黒のボールペンをご使用ください(こすると消えるペンなどの修正可能な筆記具は使用不可)

就職や復職、雇用形態変更から現在までの給与実績が

- ・ 1年以上の場合 … 直近の月から過去1年間の税込支払額
- ・ 3ヶ月以上1年未満の場合 … 開始月から現在までの税込支払額
- ・ 3ヶ月未満の場合 … 支払見込額を含めて3ヶ月以上

氏 名	採用・復職 雇用形態変更 年月日						年 月 日			勤務地 及び職業				
	支給月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	計
総非課税給額分(見込んだ額)	給 料													
	賞 与													
	その他													
所得税法上の控除対象者等	続 柄	氏 名			年齢	同居 別居の別	上記の者は、当所に勤務し、上記のとおり給与を支給したことを証明します。 (支給する見込である事を証明します。)  年 月 日  電話  所在地  名 称 勤務先責任者 印							