

前年1月2日以降に勤務先の変更等があった場合、この様式により提出してください。
注)就職月から12ヶ月分を勤務先で証明してください。(12ヶ月に満たない場合は直近月まで)。
就職予定の場合は就職先で見込みで証明してください。(裏面の記入例をご参照ください)

※該当する方が2名以上いる場合は、役場施設課に様式を備え付けていますのでお伝えください。

給 与 支 給 証 明 書

氏 名		就 業 日	年 月 日	年 月 日	給料日	日		
採 用 条 件 (○印で囲んでください)	・正社員 ・臨時社員等 ・季節労働者 ・その他()							
※季節労働者の場合、12ヶ月のうち証明できる月まで基本給などを記入し、残りの証明できない月は「基本給欄に『雇用期間外』」と記入してください。								
年 月	扶養親族	基 本 給	手 当 ()	手 当 ()	手 当 ()	手 当 ()	計	賞 与 (ボーナス)
計								

※通勤手当等の非課税分は記入しないでください。

合 計

上記のとおり証明します。

	円
--	---

年 月 日

事 業 所 所 在 地
名 称
代 表 者 氏 名

印

記入例

給与支給証明

12ヶ月分の証明(左の記入例)をしていただきます。なお、12ヶ月に満たない(右の記入例)場合は、提出する直近月までの給与を証明してください。
また、新規採用が決まっている場合、見込みで証明してください。

給与支給証明書

氏名	中 札 太 郎	就 業 日	○△年 8月1日～	給料日	5 日			
採 用 条 件 (○印で囲んでください)	☒ 正社員 ☐ 臨時社員等 ☐ 季節労働者 ☐ その他()							
※季節労働者の場合、12ヶ月のうち証明できる月まで基本給などを記入し、残りの証明できない月は「基本給欄に『雇用期間外』」と記入してください。								
年	月	扶養親族	基 本 給 (時間外)	手 当 (住宅手当)	手 当 ()	手 当 ()	計	賞 与
○ △ 年	8 月	2	250,000	15,000	20,000		285,000	
○ △ 年	9 月	2	250,000				270,000	
			月の途中から就業している場合、翌月から証明してください。					
○ △ 年	1 0 月	2	250,000		20,000		270,000	
○ △ 年	1 1 月	2	250,000	10,000	20,000		280,000	
○ △ 年	1 2 月	2	250,000		20,000		270,000	200,000
○ ○ 年	1 月	2	250,000		20,000		270,000	
○ ○ 年	2 月	2	250,000	5,000	20,000		275,000	
○ ○ 年	3 月	2	250,000		20,000		270,000	
○ ○ 年	4 月	2	250,000		20,000		270,000	
○ ○ 年	5 月	2	250,000		20,000		270,000	
○ ○ 年	6 月	2	250,000	8,000	20,000		278,000	200,000
○ ○ 年	7 月	2	250,000		20,000		270,000	
計			3,000,000	38,000	240,000		3,278,000	400,000

※通勤手当等の非課税分は記入しないでください

上記のとおり証明します。

○○年○月○○日

事業所所在地 中札内村○○条□丁目
 名 称 △△株式会社
 代 表 者 氏 名 社長 ○○ △△ 印

氏名	中 札 花 子	就 業 日	○○年1月20日～	給料日	2 5 日			
採 用 条 件 (○印で囲んでください)	☒ 正社員 ☐ 臨時社員等 ☐ 季節労働者 ☐ その他()							
※季節労働者の場合、12ヶ月のうち証明できる月まで基本給などを記入し、残りの証明できない月は「基本給欄に『雇用期間外』」と記入してください。								
年	月	扶養親族	基 本 給 (時間外)	手 当 ()	手 当 ()	手 当 ()	計	賞 与
○ ○ 年	2 月	0	275,000	8,000			283,000	
○ ○ 年	3 月	0					275,000	
			月の途中から就業している場合、翌月から証明してください。					
○ ○ 年	4 月	0	275,000				275,000	
○ ○ 年	5 月	0	275,000	5,000			280,000	
○ ○ 年	6 月	0	275,000				275,000	300,000
○ ○ 年	7 月	0	275,000				275,000	
○ ○ 年	8 月	0	275,000				275,000	
							0	
							0	
							0	
							0	
							0	
計			1,925,000	13000	0		1,938,000	300,000

※通勤手当等の非課税分は記入しないでください

上記のとおり証明します。

○○年○月○○日

事業所所在地 中札内村○○条□丁目
 名 称 △△株式会社
 代 表 者 氏 名 社長 ○○ △△ 印

12ヶ月に満たない場合は、12ヶ月に換算し家賃算定をします。