

給 与 証 明 書

フリガナ		採用年月日	採用月の支給額	職種
氏 名		平成 年 月 日	円	

締め日	日
支払日	当月 翌月 日

*就職月の翌月分から記入してください。
 *一定額までの通勤手当(非課税部分)は除く。

1年間の給与 (時間外手当・賞与・その他手当を含む総収入)	年・月	給 与 ・ 手 当 等	賞 与	氏 名	続柄	特別控除 該当番号
	・		円	円		本人
・		円	円		控除対象 配偶者	
・		円	円	扶 養 親 族		
・		円	円			
・		円	円			
・		円	円			
・		円	円			
・		円	円			
・		円	円			
・		円	円			
計		円	円	特別控除該当内容 1. 老人扶養親族・老人控除対象配偶者 2. 特定扶養親族 3. 障害者 4. 特別障害者 5. 寡婦・寡夫		
合 計			円			

上記のとおり支払ったこと、及び現在当社に在職することを証明します。

平成 年 月 日

所 在 地

名 称

代表者名

