

# 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		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. 障がい者 4. 特別障がい者 5. 寡婦 6. ひとり親		
	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。

年 月 日

所 在 地

名 称

代表者名

