

給与支払い証明書

氏名		採用年月日		年 月 日		職 種		
支 払 金 額	年 月	月	月	月	月	月	月	
	給 料							
	賞 与							
	その他の							
		月	月	月	月	月	合 計	
	給 料							
	賞 与							
	その他の						円	
(夏期賞与推定額 円 冬期賞与推定額 円 その他臨時賞与推定額 円) 申し込み時の1年前に採用されたものとして支給推定額を記入してください。								
控 除	控除対象配偶者の有無	有 · 無	扶養親族者数 (配偶者を除く)	人 うち特定扶養親族 うち老人扶養親族				人
	諸 控 除 (該当があれば記入して下さい。)	寡婦(夫)控除	有 · 無	特別障害者控除	人			
		障 害 者 控 除	人					
上記のとおり証明します。 平成 年 月 日								
給与支払者 名 称 代表者					所在地 <div style="border: 1px dotted black; padding: 2px; display: inline-block; width: 30px; height: 20px; vertical-align: middle; margin-left: 10px;">会 社 印</div>			

この欄は記入しないでください。

$$(\quad) \times 12 + (\quad) = (\quad)$$

記載上の注意

1. ペンまたはボールペンで記入してください。
2. 金額は所得税法第28条の給与等の金額(諸手当等を含む税、社会保険料等控除前の金額)を記入してください。
3. 支払い月で記入してください。
4. 採用した月の翌月から1年間(1年未満の場合は採用した月の翌月から申し込み時まで)の支払額を記入してください。
5. 採用年月日から、1年未満の場合は欄外の推定賞与もあわせて記入してください。
6. 後日"賃金台帳"と照合させて頂く事がありますので、正確に記入してください。
7. 金額を訂正されたときは、必ず代表者の印を押してください。