

〔市営住宅入居申し込み用
給与所得者1名につき1枚提出してください。〕
(年 月 日以降採用の方はこの証明書を提出してください。)

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	年	月	日	月	
	給 料							
	賞 与							
	その他							
		月	月	月	月	月	合 計	
	給 料						円	
	賞 与							
	その他							
	〔 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 人 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		所在地		<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;"> 会 社 印 </div>				
		給与支払者 名 称						
		代表者						

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。

この欄は記入しないでください。

$$\frac{(\quad)}{(\quad)} \times 12 + (\quad) = (\quad)$$