

● 現在の勤務先へ前年の1月2日以降に採用されている方は、以下の事項の証明を受けて提出してください。

給与支給証明書(様式1)

氏名	住所	採用年月日	勤務年数
(T・S・H・R 年 月 日生)		年 月 日	年 ヶ月

支給年月日	給与・手当	賞与	計	支給年月日	給与・手当	賞与	計
年 月 日	円	円	円	年 月 日	円	円	円
年 月 日	円	円	円	年 月 日	円	円	円
年 月 日	円	円	円	年 月 日	円	円	円
年 月 日	円	円	円	年 月 日	円	円	円
年 月 日	円	円	円	年 月 日	円	円	円
年 月 日	円	円	円	合 計	円	円	円
年 月 日	円	円	円				

控除対象配偶者の有無等		16歳未満扶養親族	扶養家族の数(配偶者を除く)		障害者の数(本人を除く)		本人が		寡婦	ひとり親	扶養親族名と続柄
有・無	老人		老人特	その他	特別障害者	その他	特別障害者	その他の障害者			

上記の者は現在当所に勤務し、上記のとおり支払った・支払う予定であることを証明します。

令和 年 月 日

所在地

名称及び代表者氏名

印

TEL

担当者氏名

(注1) 勤務して1ヶ月の給料を受けていないときは、勤務先で雇用条件に基づき受給する賞与及び1年分の給与明細を受けること。

(注2) 手当の中には、**課税対象とならない通勤手当等は含まない**こと。

※ 恩給(年金)雇用保険、その他

氏名	名称	証書番号	受給金額	期間