

給与等支払証明書 (給与所得者用)

◎この証明書は、現在の勤務先で証明してもらってください。
ただし、現在の勤務先に平成22年1月1日以前から在職の方は裏面の記入は不要です。

1. 給与の受給者

住 所	
氏 名	

2. 受給者の勤務先所在地

勤務先所在地 (営業地)	
事業所名 (名称)	

3. 就職年月日

平成 年 月 日 就 職

4. 給与等の支払明細……裏面のとおり

5. 所得税の源泉徴収の有無 有・無 (必ずどちらかに○印を付けてください。)

6. 控除対象配偶者及び扶養親族 (対象者名を記入してください。 該当のない欄は斜線で抹消してください。)

区分 対象月日	控除対象 配偶者名	扶 養 親 族 者 名			
平成22年 12月31日現在					
証 明 日 現 在					

上記のとおりであることを証明します。

平成 年 月 日 (証明年月日を必ず記入してください。)

給与支払者 住 所 _____
名称及び _____
氏 名 _____ 印 印
回答責任者 _____
氏 名 _____ 電話 () - _____



給与等支払証明書

年 月	扶養 人数	本 給	手 当			賞 与	計
			手当	手当	手当		
平成22年 1月							
2月							
3月							
4月							
5月							
6月							
7月							
8月							
9月							
10月							
11月							
12月							
計							
平成23年 1月							
2月							
3月							
4月							
5月							
6月							
7月							
8月							
9月							
10月							
11月							
12月							
計							
合 計							

- 注** ▶ ・平成22年1月2日以降に就(転)職した方は、就(転)職月～現在まで記入してください。
 ・通勤手当等の非課税分は記入しないでください。
 ・コピーして使用する場合は、両面コピーしていただくか、証明者の割印を押してもらってください。

(キ)アアアアアア