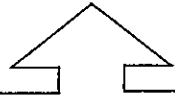


給 与 証 明 書

ふりがな		採用(復職)年月日	締め日・支払日
氏 名		採用	日締め
		復職	当月・翌月 日支払

採用(復職)月分からの支給済金額を記入して下さい。

1年間の給与 (時間外手当・その他の手当を含む税込収入)	年 月分	支給月日	支給金額	氏 名	続柄	特別控除 該当番号
		平成 年 月	月 日	円	本 人	
	平成 年 月	月 日	円		控除対象 配偶者	
	平成 年 月	月 日	円	扶 養 親 族		
	平成 年 月	月 日	円			
	平成 年 月	月 日	円			
	平成 年 月	月 日	円			
	平成 年 月	月 日	円			
	平成 年 月	月 日	円			
	平成 年 月	月 日	円			
	平成 年 月	月 日	円			
	平成 年 月	月 日	円			
	平成 年 月	月 日	円			
	小 計		円			
賞 与	平成 年 月	月 日	円			
	平成 年 月	月 日	円			
	平成 年 月	月 日	円			
	小 計		円			
合 計			円			



特別控除該当内容

上記特別控除該当欄にあてはまる数字を記入してください。

- 1.老人扶養親族・老人控除対象配偶者
- 2.特定扶養親族
- 3.障害者
- 4.特別障害者
- 5.寡婦・寡夫

上記のとおり支払ったことおよび、現在当社に在職することを証明します。

平成 年 月 日

所在地(住所)

名 称(氏名)

代 表 者



この欄は指定法人で記入します。

$$\left(\frac{\text{賞与 (円)} - (\text{賞与 (円)})}{\text{(月)}} \right) \times 12 + (\text{賞与 (円)}) = \text{円}$$

<記入上の注意事項>

- 採用(復職)が1年以上の方は採用(復職)月から13ヵ月分を記入してください。1年未満の方は支給済み月までを記入してください。
- 支給金額は、所得税法上の非課税所得(非課税部分の通勤手当、通勤上必要な旅費等)を控除した額を記入してください。
- ペン又はボールペンで記入し、訂正は二重線を引き、会社印または代表者印を押印すること。(修正液・個人認印・砂消し不可)。