

給与証明書

ふりがな			
氏名			
採用の翌月分から現在までの給与のうち直近の十二カ月分を記入 ※一定額までの通勤手当など課税対象外の給与等は除くこと。	年/月	給料手当等	賞与
	／		
	／		
	／		
	／		
	／		
	／		
	／		
	／		
	／		
	／		
	／		
	計		
	合計		

採用年月日	職種
年 月 日	

氏名	続柄	特別控除番号
	本人	
	控除対象配偶者	
扶養親族		

特別控除の内容

1. 老人扶養親族又は老人控除対象配偶者
2. 特定扶養親族 3. 特別障がい者
4. その他障がい者 5. 老年者
6. 寡婦 7. 寡夫

〔上表の特別控除該当番号欄に、該当する特別控除の数字を記入してください。〕

上記のとおり支払ったこと、及び現在当方に在職することを証明する。

令和 年 月 日

所在地(住所)

名称(氏名)

代表者

電話



<留意事項>

※本証明書の記載内容について、確認させていただく場合があります。