

事業所住所
事業所名および
事業主名
電話番号

㊞

給与等所得証明書

_____さんについて、下記のと通りの給与を支給している事を証明します。

支払（予定）月	課税給与額	非課税給与額	賞与額	計
1 月				
2 月				
3 月				
4 月				
5 月				
6 月				
7 月				
8 月				
9 月				
10月				
11月				
12月				
年間合計				

- ※ 平成 年 月分 ～ 平成 年 月分 は支払実績
平成 年 月分 ～ 平成 年 月分 は支払見込み
- ※ 通勤手当は含めてください。