(別紙様式2)

給与等支払証明書

下記のとおり支払ったことを証明します。

年 月 日

会社所在地

会 社 名

代表者氏名

支	払	を	住		所								
受	けた	老者	氏		名								
雇	用	等	0)	期	間		年		月	日から			
職					種								
所	得	O.)	種	類	給与、	報酬、	その	他()	

支払月日	給	料	扶養手当	住居手当	通勤手当 (課税分)	時間外手当	その他の手当 ()	その他の手当	賞	与	そ(の他	計	支	払う	寸 象	期間	
														月	目	\sim	月	日
														月	目	\sim	月	目
														月	日	\sim	月	日
														月	目	\sim	月	目
														月	日	\sim	月	日
														月	日	~	月	日
														月	日	~	月	日
														月	日	~	月	日
														月	日	~	月	日
														月	日	~	月	日
														月	日	~	月	日
														月	日	~	月	日
														月	目	\sim	月	日
計																		

(EII)

- (注) 1 最近13カ月間の支払実績を記入すること。ただし、勤務期間が1年未満の場合は、就職した月から実績と今後の支払見込 (見込みの月数=13ヵ月-実績の月数)を記入すること。
 - 2 通勤手当は課税分のみ計上すること。
 - 3この証明額は所得税の申告額と一致すること。