

給 与 証 明 書

住 所		職名及び	
氏 名		職務内容	
区 分	今 月 分	前 月 分	前々月分
勤務(就労)日数	日	日	日
給 与 額	基 本 給	円	円
	日 給(日分)	円	円
	家族手当(人)	円	円
	住 居 手 当	円	円
	手 当	円	円
	時 間 外 手 当	円	円
	賞 与	円	円
		円	円
	小 計(ア)	円	円
控 除 額	所 得 税	円	円
	市 県 民 税	円	円
	健 康 保 険 税	円	円
	厚生年金保険料	円	円
	失 業 保 険	円	円
	労 働 組 合 費	円	円
		円	円
		円	円
	小 計(イ)	円	円
差引支給額(ア)－(イ)	円	円	円
<p>※ 記入上の注意</p> <p>この証明書は、国民健康保険一部負担金免除・減額・徴収猶予の申請のため、弥富市長に対し、世帯主が生活状況の申告をする場合に必要なものです。</p> <p>今月及び前2か月の期間におけるすべての給与額及び控除額（今月分は見込額）について、それぞれ内訳を明らかにして記入してください。</p>			

上記のとおり証明します。

年 月 日

所 在 地

事業主（雇主）名