給与支払証明書

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1　採用年月日	年　月　日 [雇用形態：社員・ﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ・その他（　）]

2　扶養親族	配偶者控除　有　・　無　（いずれかを○でかこむ） その他扶養親族　人

3　支給総額（通勤に対する手当を除く）　締め日＿＿＿＿　支払日＿＿＿＿

（時給　円×　h/日×　日/月）

支給年月日	本俸	手当	手当	手当	手当	計
月　日	円	円	円	円	円	円
月　日						
月　日						
月　日						
月　日						
月　日						
月　日						
月　日						
月　日						
月　日						
月　日						
月　日						
合　計						

4　賞与	
年　月	円
年　月	
合　計	

上記のとおりであることを証明します。

令和　年　月　日

勤務先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　代表印

石巻市長　殿

【注意】

・提出なされる月の前月分からさかのぼり12ヶ月分の支給額を記入して下さい。

・就職後１年未満の場合は,支給分は全て記入してください。
（年で区切る必要はありません。）

・通勤費は記入しないで下さい。

公社担当者記入欄	
算定月	月分～　月分
年間見込収入額	
年間見込所得額	