給 与 支 払 証 明 書

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1　採用年月日	年　月　日　締め日　支払日

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

3　支給総額

年月分	本俸	手当	手当	手当	手当	計
	円	円	円	円	円	円
合　計						

4　賞　与	
年　月	
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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　代表者印

宮城県住宅供給公社

理事長　殿

（注）・申請時1年以上勤務されている方は、申請月の前月から12ヶ月分、1年未満の方は採用月から申請月の前月までの支給額を記入してください。（通勤費は記入しないでください。）

・給与所得者が2名以上の場合は、この様式をコピーしてお使いください。