

所得証明書は、この欄に貼付してください

すべて事業者が記入する

給与証明書

氏名	美幌 太郎	扶養親族	人	
職名	事務員	就職年月日	平成〇年〇月〇日	
年月	給料	賞与	その他手当	計
RO.〇月分	200,000		5,000	205,000
RO.〇月分	200,000		7,500	207,500
RO.〇月分	200,000	250,000	3,000	453,000
RO.〇月分	200,000		0	200,000
RO.〇月分	200,000		9,000	209,000
RO.〇月分	200,000		1,200	201,200
RO.〇月分	200,000		3,000	203,000
RO.〇月分	200,000		1,500	201,500
RO.〇月分	200,000	250,000	8,500	458,500
RO.〇月分	200,000		1,000	201,000
RO.〇月分	200,000		2,500	202,500
RO.〇月分	200,000		0	200,000
計	2,400,000			

就職後1年以上：直近12か月分の支給状況

就職後1年未満：就職の翌月から12か月分の支給見込み

上記のとおり給与を ~~支給見込であること~~ 支給したことを証明します。

令和 〇年 〇月 〇日

所在地 美幌町字〇〇〇〇番地の〇〇
名称 (株)美幌商店
代表者氏名 峠 一郎