市営住宅入居申し込み用

給与所得者1名につき1枚提出してください。 2枚以上必要な場合はこの用紙をコピーしてください。

(令和4年1月1日以降の採用の方はこの証明書を提出してください。)

給与支払証明書

氏 名						採用年月日	:	年	月	日	職	種		
		年	月		月	月		F	1	J	₹ .	月		月
	給与													
支	賞与													
	その他													
払		年	月		月	月		F	1	J	■	合	計	
金	給与													
	賞与													
額	その他													
	夏期賞与推定額 円				、冬期賞与推定額			円、その他臨時賞与推定額				定額	円	
	 (申し込み時の1年前に採用されていたものとして支給推定額を記入してください)													
控	控除対象配	有 ・ 無		扶養親族者数			(0)			のうち特	定扶養親族	Ę	시	
	偶者の有無			7111		(配偶者を除く)				人(のうち老人扶着		人扶養親族	E	시
除	諸 控 除				寡婦 (夫) 控除			有 ・ 無 障害者		音控除	空除		人	
1731	(該当があれば記入してください)							特別隨	掌害者控[人			
上記の	のとおり証明し)ます。												
	A =-	_	_			۸۸ ۱۰ - ۱ ۰ ۱۰ -					ś	:	件	-
	令和 年 月 日							名称 代表者			1 E	_	代表者	
							10	X T			⊣[——————————————————————————————————————	

記載上の注意

- ペンまたはボールペンで記入してください。
- 2 金額は所得税法第2条の給与等の金額 (諸手当等を含む税、社会保険料等控 除前の金額)を記入してください。
- 3 支払月で記入してください。
- 4 採用した翌日からから申し込み時まで の支払額を記入してください。
- 5 採用年月日から、1 年未満の場合は欄 外に推定賞与も併せて記入してくださ い。
- 6 後日"賃金台帳"と照合させていただくことがありますので正確に記入してください。
- 7 金額を訂正されたときは必ず代表者の 訂正印を押してください。

※この欄は記入しないでくださ	しい	١	c
----------------	----	---	---

 $\frac{(}{}) \times 12 + ($