

給 与 証 明 書

平成 年 月 日

室 蘭 市 長

住 所
会 社 名
代表者氏名
TEL

印

に対して、下記のとおり給与を支給したことを証明します。

	基本給	賞与	各種手当	計
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
合 計				

採用年月日 平成 年 月 日

扶養親族数 人

※ 「給与証明書」記載上の注意事項

- 次の該当するいずれかで記載してください。
【1年以上経過の方】 現在の勤務先において、申請直前に支給された月の給与から遡って過去12ヶ月分の給与の支払状況を記載してください。
【1年未満の方】 年の途中で就職し、給与の支給期間が12ヶ月に満たない場合は、就職した月から申請直前までの給与の支払状況を記載してください。
- 非課税所得(交通費等)は記入しないでください。
- 代表者印を必ず押印してください。(印の無いものは証明書として認めません)