

給与支払い証明書

| | | | |
|-------|-------|------------------|-------|
| 給与受給者 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 雇用年月日 | 年 月 日 | 扶養親族 (配偶者を含む) | 名 |

※雇用年月日が令和4年1月2日以降の方は、この証明が必要となります。

| 支給月 | 給与額 (総支給額) A | 非課税分支給額 (交通費) B | 差引金額 A - B | 賞与額 (総支給額) |
|-----|-----------------|--------------------|---------------|---------------|
| 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 | | | | |

上記のとおり支給しました。

鹿児島市長 殿

年 月 日

(住 所)

(商号又は名称)

(代表者氏名)

印

[記載上の注意]

1. 令和4年1月2日以降に、転職又は就職された給与所得者のみ提出してください。
2. 事業主が記入及び押印をしてください。
3. 直近の支給月から最大1年間遡って記載してください。
4. 事業主から入居者へ給与支払い証明書を送付する際のメール画面を印刷したもの等を添付していただければ、事業主の印鑑を省略できます。

【問い合わせ先】(公財) 県住宅センター 電話(直通) 099-808-7502

※この欄は、記載しないでください。

| | |
|--|---|
| $\left(\quad \quad \quad \right) \div \left(\quad \quad \quad \right) \times 12 = \left[\quad \quad \quad \right]$ $\quad \quad \quad + \text{賞与} \left[\quad \quad \quad \right]$ $\quad \quad \quad \text{計} \left[\quad \quad \quad \right]$ | 所得金額【 】 |
|--|---|