

藤 枝 市 長 様

住 所
事業所名

次のとおり証明します。

給 与 証 明 書

住 所
氏 名

給 与 額	区 分	次回支給 見込月分	前 3 か 月 分		
			月分	月分	月分
	勤務日数				
	日給額				
	基本給				
	扶養手当				
	交通費				
	賞与				
	小 計 (イ)				
控 除 額	所得税				
	市民税				
	健康保険料				
	厚生年金保険料				
	雇用保険料				
	小 計 (ロ)				
	差引支給額 (イ) - (ロ)				

記入上の注意

次回翌月又は本月支給見込及び前3か月の期間におかるすべての給与及び源泉徴収について、内訳を記入してください。
 なお、次回の給与額については推定できない場合は空欄とし、推定できる場合には見込額により記入してください。