

給 与 支 払 及 び 見 込 証 明 書

住所

氏名

1 採 用 年 月 日	令和 年 月 日
-------------	----------

2 扶 養 家 族	配偶者控除 有 ・ 無 (いずれかを○で囲む) その他扶養親族数 人
-----------	---------------------------------------

3 支 払 総 額	(単位:円)				
年 月	本 俸	賞 与	手 当	手 当	計
計					

上記のとおりであることを証明します。

令和 年 月 日

勤務先所在地

勤務先名称

勤務先代表者氏名

印

大河原町長 殿

※ 記入上の注意

- 現在の勤務先に、令和7年1月1日以降に就職された方で、採用されてから1年に満たない方は、採用した月（1月分に満たない場合は、翌月分）から給与支払をした月分までの支払済額を、また、1年に満たない残りの月数分は、支払見込額を記入して下さい。
- 源泉徴収票のある方は、この証明書の提出は必要ありません。