

給与支払証明書(給与所得者用)

受給者の住所			
氏名		生年月日	年 月 日
採用年月日		年 月 日	
支給月	給与(通勤手当を除く手当を含む)	賞与	計
年 月	円	円	円
合計	円	円	円
本人該当区分	控除対象配偶者(有・無) 障害者 特別障害者 ひとり親 寡婦		
扶養親族等	扶養親族(人、うち同居 人) 特定扶養親族(人) 老人扶養親族(人) 障害者(人) 特別障害者(人)		
上記の者に対する給与支給額は、ここに記載されているとおりであることを証明します。			
令和 年 月 日			
事業所所在地			
名称		電話番号	
給与支給者職氏名		印	