

給与支払証明書

群馬県知事 あて
群馬県住宅供給公社 理事長 あて

年 月 日

事業所所在地
名 称
代 表 者 名
電 話 番 号

印

次のとおり給与を支給し、現在も在職していることを証明します。

氏 名				住 所			
生年月日	年 月 日						
控除対象配偶者の有無	有・無	その他の扶養親族数	人	就職年月日	年 月 日		
区 分	勤務日数	本 給(円)	諸 手 当		合 計(円)	支 給 日	
			右以外の手当	賞 与			
年 月 日						月 日	
年 月 日						月 日	
年 月 日						月 日	
年 月 日						月 日	
年 月 日						月 日	
年 月 日						月 日	
年 月 日						月 日	
年 月 日						月 日	
年 月 日						月 日	
年 月 日						月 日	
年 月 日						月 日	
年 月 日						月 日	
合 計							
* 備 考	①賞与を除く合計額 (円) × 一 月 = 円						
	②賞与の合計額 (円) × 回 = 円						
	年換算額 (①+②) = 円						

(注) 1 年の途中で仕事を始められた方や勤務先が変わった方が必要となります。
2 就職日から直近の年月分（1ヵ月以上の実績）を記入してください。
3 諸手当欄は、賞与（ボーナス）とその他手当に分けて記入してください。
4 非課税分の通勤手当は諸手当から除いてください。
5 訂正する場合は2重線で訂正し訂正印を押印ください。
6 給与ご担当者様が記入するようお願いいたします。
7 備考欄は、記入しないでください。（公社使用欄）