第2号様式
給与所得者用

給与等証明書

氏　名		現勤務先	所在地	
生年月日			名　称	
所属課		職　種		扶養　　名

（給与の支払は、　日〆の　日払い）

課税分給与							控除金額			差引支給額
項目 / 年月日	基本給	（　）手当	（　）手当	（　）手当	総支給額	通勤手当	所得税	市区町村民税	社会保険料	
年　月	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円
月										
月										
月										
月										
月										
月										
月										
月										
月										
月										
月										
月										
小　計										
賞与等										
小　計										
合　計										

※直近の給料支給月からご記入ください。

上記の者は、　年　月　日付け採用し、当社（実際の勤務場所を記入　　）に勤務し、給与等については上記のとおりであることを証明します。

令和　年　月　日

所在地

名　称　　印

代表者氏名　　印　　TEL（　　）

記入担当者氏名　　印

※これより下は記入しないでください。

所　得	—	控　除	× $\frac{1}{12}$ =	月　額