

第3号様式（第6条関係）

給 与 証 明 書

年 月 日

所在地

事業主（雇主）氏名

㊞

下記のとおり証明します。

住 所		職名および 職務内容			
氏 名					
区 分		今月分	前月分	前々月分	
勤務（就労）日数		日	日	日	
給 与 額	基本給	円	円	円	
	家族手当（ 人）	円	円	円	
	住居手当	円	円	円	
	時間外手当	円	円	円	
		円	円	円	
		円	円	円	
		円	円	円	
		円	円	円	
		円	円	円	
	小 計 (ア)	円	円	円	
控 除 額	所得税	円	円	円	
	市県民税	円	円	円	
	健康保険料	円	円	円	
	厚生年金保険料	円	円	円	
	失業保険	円	円	円	
	労働組合費	円	円	円	
		円	円	円	
	小 計 (イ)	円	円	円	
差引給付額 (ア) - (イ)		円	円	円	

記入上の注意

この証明書は、国民健康保険一部負担金の免除・減額・徴収猶予の申請のため、坂出市長に対し、世帯主が生活状況の申告をする場合に必要なものです。

今月および前2箇月分の期間におけるすべての給与額および控除額（今月分は見込額）について、それぞれ内訳を明確に記入してください。