

様式第3号（第8条関係）

給 与 証 明 書

年 月 日

所在地
事業所名
事業主(雇主)名
電話番号

印

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	
勤務日数	日	日	日	
給 与 額	基本給	円	円	円
	扶養手当（ 人）	円	円	円
	住居手当	円	円	円
	通勤手当	円	円	円
	時間外手当	円	円	円
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円
	小計 (ア)	円	円	円
控 除 額	所得税	円	円	円
	住民税	円	円	円
	健康保険料	円	円	円
	厚生年金保険料	円	円	円
	雇用保険	円	円	円
	労働組合費	円	円	円
		円	円	円
		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減免・徴収猶予の申請のため、坂出市長に対し、世帯主が生活状況を申告する場合に必要なものです。
- 今月および前2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、それぞれ内訳を記入してください。