

# 給 与 支 給 証 明 書

年 月 日

足 利 市 長 宛て

住 所

事業所名

氏 名

㊟

下記のとおり支給したことを証明します。

受給者	住所	担当
	氏名	職名

控除対象配偶者及び扶養親族数 人 就職年月日 年 月 日

(単位:円)

区分 月別	支給額			差引額				差引支給額
	本給	諸手当	計	所得税	地方税	その他	計	
月								
月								
月								
月								
月								
月								
月								
月								
月								
月								
月								
計								
月	賞与							
月								

※お願い ①現在の勤務先が昨年1月以降に就職した場合は、申込月の前月から過去1年間に月別に記入してください。

②後日、市税務課の課税資料と照合しますので、金額等誤りのないようにしてください。