

# 給与支払(見込)証明書

氏名		職務内容			
居住地		採用年月日	平成 年 月 日		
扶養者氏名					
(A) 給与予定額明細	基本給	円	(B) 十二ヶ月分支給実績・見込額	月 額	各月給与総額 実績(見込)
	日給(日分)	円		平成 年 月分	円
	家族手当	円		平成 年 月分	円
	超過勤務手当	円		平成 年 月分	円
	その他手当	円		平成 年 月分	円
		円		平成 年 月分	円
	合計①	円		平成 年 月分	円
	通勤手当	円		平成 年 月分	円
(C) 年単位支給額	賞与(月)	円	平成 年 月分	円	
	(月)	円	平成 年 月分	円	
	恩給	円	平成 年 月分	円	
	年金	円	平成 年 月分	円	
	その他	円	平成 年 月分	円	
	合計③	円	合計②	円	
総額〔合計①×12月+合計③ または 合計②+合計③〕				円	

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

【事業主】 住所

氏名

TEL

(印)

**【注意】**

- 1.この証明書は、前年1月から現在に至るまで継続して、同一勤務先でお勤めになっていない場合に、収入見込書類として鯖江市建築営繕課に提出していただく書類です。
- 2.通勤手当等非課税所得は給与総額に含めないでください。
- 3.所得税、健康保険料等を差し引かない総支給額を記入してください。
- 4.(B)欄に直近12ヶ月の実績を記入してください。ただし賞与等を支給した場合は(C)欄に別書きしてください。
- 5.支給実績が12ヶ月に満たない場合は、(B)欄に今後の支給見込を含めて12ヶ月分を記入してください。
- 6.支給実績が全くない場合は、(A)欄に算定基礎を記入いただいた上、(B)欄および(C)欄を記入してください。支給実績があれば、(A)欄の記入は不要です。

**※最新の給与明細書(写)を添付してください。**