

給与支払見込証明書

住所

名前

給与減少発生年月		年 月					
給 与	直近3ヶ月間の月収	年 月分					円
		年 月分					円
		年 月分					円
等	今後1年間の賞与、臨時手当等の額					円	
	今後1年間の収入見込額	年 月から 12ヶ月間 (1年間)				円	
扶養 家族 控除 申告書	名 前	続柄	年齢	名 前	続柄	年齢	

上記の者は、本事業所に勤務しており、今後1年間の収入見込額は、上記のとおりであることを証明します。

年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者名 印

電話 () -

(注) 「今後1年間の収入見込額」の欄には、賞与、臨時手当等も含めて記入してください。
 所得税法上非課税となる通勤に要する手当は含めないでください。