様式第3号(第6条関係)

給与証明書

　　年　　月　　日

所在地

名称

代表者　　　　　　　　　 　印

　次のとおり証明します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所： | | | | 職名及び職務内容 |  | |
| 氏名： | | | |
| 区分 | | 今月分  (　　年　　月) | 前月分  (　　年　　月) | | | 前々月分  (　　年　　月) |
| 勤務(就労)日数 | | 日 | 日 | | | 日 |
| 給与額 | 基本給 | 円 | 円 | | | 円 |
| 日給(　　　日分) | 円 | 円 | | | 円 |
| 家族手当(　　　人) | 円 | 円 | | | 円 |
| 住居手当 | 円 | 円 | | | 円 |
| 地域手当 | 円 | 円 | | | 円 |
| 時間外手当 | 円 | 円 | | | 円 |
| 賞与 | 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 |
| 雇用保険料 | 円 | 円 | | | 円 |
| 労働組合費 | 円 | 円 | | | 円 |
|  | 円 | 円 | | | 円 |
|  | 円 | 円 | | | 円 |
| 小計(　イ) | 円 | 円 | | | 円 |
| 差引支給額(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徴収猶予・減額・免除の申請のため、朝来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(見込み)及び前2箇月分の期間におけるすべての給与額及び控除額についてそれぞれの内訳を明らかにして記入してください。