

(給与収入はあるが、給与明細書等が無い場合) 勤務先から証明してもらうものです。

様式第3号 (第3条関係)

給 与 証 明 書

令和 年 月 日

潟 上 市 長 様

住 所

事業所 (雇主) 名

次のとおり証明します。

氏 名		(歳)		職 名 及 び			
住 所				職 務 内 容			
区 分		次回支給見込 月分	前 3 か 月 分				
			月分	月分	月分	月分	
勤 労 (就 労) 日 数		日	日	日	日	日	日
給 与 額	基 本 給						
	日 給 (日 分)						
	家 族 手 当 (人)						
	通 勤 手 当						
	時 間 外 手 当						
	() 手 当						
	() 手 当						
	賞 与						
	小 計 (ア)						
控 除 額	所 得 税						
	市 町 村 民 税						
	健 康 保 険 料						
	厚 生 年 金 保 険 料						
	雇 用 保 険 料						
	労 働 組 合 費						
	小 計 (イ)						
差引支給額 (ア) - (イ)							

※ 給与明細書等 (内容の確認ができるもの) を添付する場合は、この給与証明書は不要です。

◎裏面も記入してください。

様式第3号（第3条関係）裏面

給与の定例支給日	毎月 日
次回の昇給予定年月日 及び昇給後の給与額	令和 年 月 日 円
次回の賞与予定年月日 及びその金額	令和 年 月 日 円
現物の品目、数量 (給与証明期間各月分)	
その他	

※この証明書は潟上市長へ申告をする場合に添付するものです。

ご協力ください。