現在の勤務先へ前年の1月2日以降に
採用されている方だけ提出してください。

尾 道 市 長　殿
（まちづくり推進課）

給与支給明細書

氏　　名	住　　所	採 用 年 月 日	勤務年数
（　　年　　月　　日生）		年　　月　　日	

支給年月日	給与･手当	賞与	計	支給年月日	給与･手当	賞与	計
・　・				・　・			
・　・				・　・			
・　・				・　・			
・　・				・　・			
・　・				・　・			
・　・				合　計			
・　・							

控除対象配偶者の有無		扶養親族の数（配偶者を除く）		障害者の数（本人を除く）		本人が		寡婦	ひとり親	勤労学生	扶養親族名と続柄
有無	老人	老人特定	その他	特別	その他	特別障害者	その他の障害者				
		人	人	人	人						

上記の者は、現在当所に勤務し上記のとおり支払った･支払う予定であることを証明します。

年　　月　　日

所在地
名称及び
代表者氏名　（　　）
担当者氏名　（　　）
電話番号　（　　）　－
※記載の内容について電話等で確認をすることがあります。担当者氏名及び連絡先を必ず記入してください。

注）1　勤務して1ヶ月の給料を支払っていない時も、雇用条件に基づき支給する賞与及び1年分の給与証明をしてください。
2　手当の中には、課税対象とならない通勤手当は含まないで下さい。
3　現在の勤務先に昨年の1月1日以前から引き続き勤務している方は、この証明でなく源泉徴収票などを添付して下さい。