

## 収入証明書

氏名									
雇用開始年月日	昭和・平成	年	月	日	(退職している場合) 平成	年	月	日	退職
雇用形態	正社員・派遣社員・パート・アルバイト・その他( )								
給与締日と支払日	( )日締め / 当月・翌月・翌々月( )日払い								
支払年月	給与	交通費	賞与等の額	月合計					
平成 年 月	円	円	円	円					
平成 年 月	円	円	円	円					
平成 年 月	円	円	円	円					
平成 年 月	円	円	円	円					
平成 年 月	円	円	円	円					
平成 年 月	円	円	円	円					
平成 年 月	円	円	円	円					
平成 年 月	円	円	円	円					
平成 年 月	円	円	円	円					
平成 年 月	円	円	円	円					
平成 年 月	円	円	円	円					
平成 年 月	円	円	円	円					
合計	円	円	円	円					

上記のとおり、支払ったことを証明します。

平成 年 月 日

給与支払者 住所

電話番号

名称及び氏名

印

## [記載上の注意]

- \* 証明日の直近 12ヶ月分の支払額をご記入ください。雇用開始年月日から証明日までが 12ヶ月未満の場合は、開始月からの金額を、すでに退職している場合は、最終支払月以前 12ヶ月分の金額をご記入ください。雇用期間が 12ヶ月に満たない場合は、支払月すべての金額をご記入ください。
- \* 記載のない欄は、斜線もしくは「0」をご記入ください。
- \* 給与支払者が法人の場合は、法人名・代表者名を記載し、社印または代表者印を押印してください。個人の場合は、事業所名・支払者の住所・氏名を記載し、押印してください。
- \* 訂正箇所は社印（代表者印）を押印してください。訂正印無し、修正液等での修正は無効といたします。