

# 収 入 証 明 書

名 前		生年月日	年 月 日
現 住 所			
雇用年月日	年 月 日	勤務年数	年 月

支給年月日	給 与 (円)	その他諸手当・賞与 (円)	計 (円)
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
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)		夫あり	未成年者	乙欄	本人が		老年者	寡婦	ひとり親	勤労学生	死亡退職	災害者	外国人
										特別障害者	その他障害者							
有無	老人 内人 従人	老人 内人 従人	その他 人 従人	特別 内人	人													

(摘要)

上記の者は、現在当所に勤務し上記のとおり支払ったことを証明します。

年 月 日

所在地 \_\_\_\_\_  
 勤務先 \_\_\_\_\_  
 勤務場所 \_\_\_\_\_  
 会社名 \_\_\_\_\_  
 代表者名 \_\_\_\_\_

電 話

( ) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_