

在職及び給与支払い証明書

住 所					
氏 名					電話 () -
生 年 月 日	年	月	日		
採 用 年 月 日	年	月	日		
職 種					

		年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	記載上の注意
支	給 料						
	賞 与						
	そ の 他						
		年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	
払	給 料						
	賞 与						
	そ の 他						
		年 月	年 月	合 計	備 考		
金	給 料						
	賞 与						
	そ の 他						
額	夏期賞与推定額		円、冬期賞与推定額		円		
	その他臨時賞与推定額		円				
	給与締切日・支払日		日締め、(当月・翌月)		日払い		
	休職期間		有・無		年 月～ 年 月まで		
控	控除対象配偶者の有無	有・無	扶養親族 (配偶者を除く)		人	<ul style="list-style-type: none"> のうち特定扶養親族 人 のうち老人扶養親族 人 	
	除	諸控除 (該当があれば記入してください)	老人控除対象配偶者		有・無	障害者控除	人
寡婦 (寡夫) 控除			該当・非該当	特別障害者控除	人		

上記のとおり相違ないこと及び現に当方に在職していることを証明いたします。

平成 年 月 日

兵庫県住宅供給公社 理事長 様

所 在 地 _____

会社事業所名 _____

代表者氏名 _____

代 表
者 印

※この欄は記入しないでください。

$$\left(\frac{\quad}{\quad} \right) \times 12 + \left(\quad \right) = \left(\quad \right)$$