

様式第3号(第3条関係)

給 与 証 明 書

年 月 日

住 所
事業主(雇主)名



次のとおり証明します。

氏 名			職名及び 職務内容		
住 所					
区 分	当月分(見込)	()月分	()月分	()月分	
勤務(就労日数)	日	日	日	日	
給 与 額	基 本 給	円	円	円	円
	日給(日分)	円	円	円	円
	家族手当(人)	円	円	円	円
	住 居 手 当	円	円	円	円
	時 間 外 手 当	円	円	円	円
	賞 与	円	円	円	円
		円	円	円	円
		円	円	円	円
		円	円	円	円
		円	円	円	円
	小計(イ)	円	円	円	円
控 除 額	所 得 税	円	円	円	円
	村 県 民 税	円	円	円	円
	健康保険料(税)	円	円	円	円
	厚生年金保険料	円	円	円	円
	失 業 保 険	円	円	円	円
	労 働 組 合 費	円	円	円	円
		円	円	円	円
		円	円	円	円
		円	円	円	円
		円	円	円	円
	小計(ロ)	円	円	円	円
差引受給額(イ)-(ロ)	円	円	円	円	

記入上の注意

この証明書は国民健康保険一部負担金減免・徴収猶予の申請のため、世帯から南城市健康課あてに生活状況の申告がなされる場合に必要なものです。

当月(又は見込)及び前3ヶ月分(前後4ヶ月)の期間におけるすべての給与及び源泉徴収について、それぞれの内訳を明らかにして記入してください。