|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 給与受給者 |  | 生年月日 | 　　　年　　 月　 　日 |
| 雇用年月日 | 　　　 　年 　　月　 　日 | 扶養親族（配偶者を含む） | 　　　　　　　　　　名 |

**給与支払い証明書**

※申請時において給与所得者(社員、アルバイト、パート等)である方は、この証明が必要となります。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支 給 月 | 給 与 額（総支給額）**Ａ** | 非課税分支給額（交通費）**Ｂ** | 差引給与支給額**Ａ－Ｂ** | 賞 与 額(総支給額) |
| 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 | 　 | 　 | 　 | 　 |

上記のとおり支給しました。

鹿児島市長　殿

　　 年　 　月　 　日

（住　　　　所）

（商号又は名称）

（代表者氏名）　　　　　　　　　　　　　　　印

〔記載上の注意〕

１．事業主が記入及び押印してください。

２．直近の支給月から最大１年間遡って記載してください。

３．事業主から入居者へ給与支払い証明書を送付する際のメール画面を印刷したもの等を添付していただければ、事業主の印鑑を省略できます。

【問い合わせ先】住宅センター　市営管理課　電話（直通）０９９－８０８－７５０２

※この欄は、記載しないでください。

（　　　　　　　　　　）÷（　 　　）×１２＝**［**　　　　　　　　　　**］**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＋賞与［　　　　　　　　　　］

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　計　**［**　　　　　　　　　　**］**

所得金額【　　　　　　　　　　】