|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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**

※雇用年月日が令和４年１月２日以降の方は、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 金 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．令和４年１月２日以降に、転職又は就職された給与所得者のみ提出してください。

２．事業主が記入及び押印をしてください。

３．直近の支給月から最大1年間遡って記載してください。

４．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】（公財）県住宅センター　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【　　　　　　　　　　】