|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 給与受給者 |  | 雇用年月日 | 年 　　月　 　日 |

**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  区分 | 支 給 月 | 総 支 給 額  **Ａ** | 非課税分支給額  （交通費） **Ｂ** | 差 引 金 額  **Ａ－Ｂ** | 備　考 |
| 給与 | 年　 　月 |  |  |  |  |
| 年　 　月 |  |  |  |  |
| 年 　　月 |  |  |  |  |
| 年 　　月 |  |  |  |  |
| 年 　　月 |  |  |  |  |
| 年　 　月 |  |  |  |  |
| 年　 　月 |  |  |  |  |
| 年　 　月 |  |  |  |  |
| 年　 　月 |  |  |  |  |
| 年　 　月 |  |  |  |  |
| 年　 　月 |  |  |  |  |
| 年　 　月 |  |  |  |  |
| **給　与　計** |  |  |  |  |
| 賞与 | 年　 　月 |  |  |  |  |
| 年　 　月 |  |  |  |  |
| **賞　与　計** |  |  |  |  |
| **合　　計** | |  |  |  |  |

上記のとおり支給しました。

鹿児島市長　殿

令和　　 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。

【問合わせ先】住宅センター 市営管理課　電話　808-7502

※この欄は、記載しないでください。

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＋賞与［　　　　　　　　　　］

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　計　**［**　　　　　　　　　　**］**

所得金額【　　　　　　　　　　】