

別記様式第2号(第3条関係)

平成 年 月 日

給与支払証明

千歳市長 山口 幸太郎 様

受給者氏名 _____

給与支給者 住所 _____

次のとおり証明します。

氏名 _____ 印

区 分	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	計
給 与 額	基本給													
	日給(日分)													
	家族手当													
	賞 与													
	時間外手当													
	交 通 費													
	小 計													
控 除 額	所 得 税													
	市・道民税													
	健康保険料													
	厚生年金保険料													
	失業保険料													
	小 計													
差引支給額														

(注意) 1. 申請日の属する月の直近12か月分を記入すること。(12か月に満たない場合は、稼働月分とする。) 記入責任者 _____ 印

2. 国民健康保険又は国民年金加入者は納入通知書を添付してください。 TEL _____