

収入等現況証明書

大石田町長 様

給与等の支払者

所在地

名 称

氏 名

[担当部課名
電話番号]

下記の者の給与等の支払状況を次のとおり証明します。

1 対象者

住 所

氏 名

2 給与等の支給状況

区 分		内 容
給与	支払開始月	年 月分から支払っている。
	給与収入（月額）	円／月
うち 住宅手当	支払開始月	年 月分から支払っている。
	住宅手当（月額）	円／月

（注意事項）

- 1 住宅手当とは、住宅（住居）に関して事業主が従業員に対し支給又は負担するすべての手当等の月額です。ない場合は、「0」円／月と記載してください。
- 2 給与等の支払者が、公的団体の場合は「公印」を、法人の場合は「社印」を、個人事業主の場合は「代表者印」を押印してください。
- 3 給与所得者等が2人以上の場合は、この用紙をコピーして全員の証明を添付してください。