第３号様式（第７条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 給与証明書  　南さつま市長　　　様  年　　月　　日  事業所名  事業所住所  代表者名  　次のとおり証明します。 | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | 職名及び職務内容 |  |
| 居住地 | |  | | |
| 区分 | | | 今月分（　年　月分） | 前月分（　年　月分） | | 前々月分（　年　月分） |
| 勤務（就労）日数 | | | 日 | 日 | | 日 |
| 給  与  額 | 基本給 | | 円 | 円 | | 円 |
| 日給（　　日分） | | 円 | 円 | | 円 |
| 家族手当（　　人） | | 円 | 円 | | 円 |
| 住居手当 | | 円 | 円 | | 円 |
| （　　　　）手当 | | 円 | 円 | | 円 |
|  | | 円 | 円 | | 円 |
| 時間外手当 | | 円 | 円 | | 円 |
| 賞与 | | 円 | 円 | | 円 |
|  | | 円 | 円 | | 円 |
| 小計（ア） | | 円 | 円 | | 円 |
| 控除額 | 所得税 | | 円 | 円 | | 円 |
| 市県民税 | | 円 | 円 | | 円 |
| 健康保険税（料） | | 円 | 円 | | 円 |
| 厚生年金保険料 | | 円 | 円 | | 円 |
| 失業保険料 | | 円 | 円 | | 円 |
| 労働組合費 | | 円 | 円 | | 円 |
|  | | 円 | 円 | | 円 |
| 小計（イ） | | 円 | 円 | | 円 |
| 差引受給額（ア）－（イ） | | | 円 | 円 | | 円 |

記入上の注意

１　この証明書は、国民健康保険一部負担金の減額・免除・徴収猶予の申請のため、南さつま市長あてに生活状況の申告がなされる場合に必要なものです。

２　今月（見込）及び２か月分の期間におけるすべての給与及び源泉徴収について、それぞれの内訳を明らかにして記入してください。