第３号様式（第５条関係）

年　　　月　　　日

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。