

(年 間) 給 与 支 払 見 込 証 明 書

扶養申請から今後1年間の収入見込

氏 名	生 年 月 日		昭・平 年 月 日	性 別	男・女	年 齢	歳
雇用開始年月日	平・令 年 月 日		契約変更年月日	平・令 年 月 日			
給与形態	月給・週給・日給・時給 (円)		給与形態	月給・週給・日給・時給 (円)			
勤務日数	月 (日) / 週 (日)		勤務日数	月 (日) / 週 (日)			
勤務時間	1日 時間 / 1週 時間 / 1ヶ月 時間		勤務時間	1日 時間 / 1週 時間 / 1ヶ月 時間			
雇用契約期間	ヶ月・1年・その他 ()		雇用契約期間	ヶ月・1年・その他 ()			
契約更新予定	有・無		契約更新予定	有・無			
その他 諸手当等	交通費 (有/無)	ヶ月・週・1日 (円)	その他 諸手当等	交通費(有/無)	ヶ月・週・1日 (円)		
	食事手当 (有/無)	ヶ月・週・1日 (円)		食事手当(有/無)	ヶ月・週・1日 (円)		
	その他手当等 (有/無)	ヶ月・週・1日 (円)		その他手当等(有/無)	ヶ月・週・1日 (円)		
	賞与 (有/無)	年 回 (合計 円)		賞与(有/無)	年 回 (合計 円)		
社会保険 加入状況	健康保険	加入(平・令 年 月 日) ・ 未加入	社会保険 加入状況	健康保険	加入(平・令 年 月 日) ・ 未加入		
	雇用保険	加入(平・令 年 月 日) ・ 未加入		雇用保険	加入(平・令 年 月 日) ・ 未加入		
支 払 月	①給与支払額 <small>※所得税・社会保険料等控除前の給与額を記入 (諸手当等を除く)</small>	②通勤手当 <small>※非課税交通費を記入</small>	③食事手当 <small>※名称は異なっているが目的を同様と する手当がある場合も記入</small>	④その他手当等 <small>() 手当 ※ () 内に手当名称を記入</small>	⑤合計 <small>※①～④の合計額を記入</small>	⑥賞与 <small>※賞与支払該当月に記入</small>	備考
	令和 年 月	円	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円	円	円
合 計	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円	円
年間収入合計額 ※⑤+⑥の合計を記入						0 円	円

※以下の枠内もご記入ください

【特定適用事業所】	該当 ・ 不該当	従業員数	名
-----------	----------	------	---

事業所所在地
 電話番号 ()
 事業所名称 (証明書作成者氏名)
 代表者 印 _____

上記のとおり相違ないことを証明する
 令和 年 月 日