

県営住宅入居申込用 県営住宅収入申告用 県営住宅申請用

| |
|-------|
| 本人 |
| 家族 |
| 連帯保証人 |

給与証明書

現住所 _____
氏名 _____

全て勤務先によりご記入ください。ご本人による場合は無効となります。

| | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|----------------------------------------------------------|---------------------------|-----|-----|-------|--|--|--|
| 就職年月日 | | 昭和・平成・令和 | | 年 | 月 | 日 | 職名 | | | |
| 給 与 | 区 分 | 支給区分 | 支給総額 | 控 除 額 | | | 差引支給額 | | | |
| | | | | 社会保険料 | 所得税 | その他 | | | | |
| | 最近の収入 | 令和 年 月分 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | | | |
| | 昨年の収入 | 令和 年分 | 円 | ※昨年 1 月～12 月までの支払い額（賞与含む） | | | | | | |
| 見込みの年収 | 令和 年 月 ～令和 年 月 | 円 | ※中途採用、休業中等のお申込み、各種申請の場合に記載 【課税対象支給額 12 か月分の合計+賞与の合計額】 | | | | | | | |
| 見込みの年収の記入方法 | | | | | | | | | | |
| <p>①就職後 1 年未満の場合は、就職した月（月の中途の場合は翌月）から 1 年間勤務した場合の合計支給予定額（見込み年収）</p> <p>②就職後 1 年以上の場合は、就職した月（月の中途の場合は翌月）から 12 か月間の支給実績</p> <p>③産休・育児休暇等、休業中の場合は、復帰後 1 月～12 月までの 1 年間勤務した場合の支払い予定年収（見込み年収）</p> | | | | | | | | | | |

税法上の各種控除申告状況（控除区分を丸で囲んでください）（誰を扶養しているかご記入下さい。）

| 同居扶養控除 | 続柄 | 年齢 | 控除区分 | 別居扶養区分 | 続柄 | 年齢 | 控除区分 |
|--------|----|----|-------------------|--------|----|----|-------------------|
| 氏名 | | | 一般・特扶 老扶・障害・特障 | 氏名 | | | 一般・特扶 老扶・障害・特障 |
| 氏名 | | | 一般・特扶 老扶・障害・特障 | 氏名 | | | 一般・特扶 老扶・障害・特障 |
| 氏名 | | | 一般・特扶 老扶・障害・特障 | 氏名 | | | 一般・特扶 老扶・障害・特障 |
| 氏名 | | | 一般・特扶 老扶・障害・特障 | 氏名 | | | 一般・特扶 老扶・障害・特障 |

本人該当 寡婦（夫） 特別寡婦（夫） 普通障害 特別障害

※対象項目に して下さい。 無記入欄には必ず斜線を引いて下さい。

昨年の年収を証明する場合は、前年中の源泉徴収表をここに貼って下さい

上記の通りであることを証明します。

令和 年 月 日
住 所（所在地）
氏 名（名 称）
代 表 者 氏 名

電話 （ ）



新たに就職した方は、この書類と同時に、職場で発行した賃金台帳（写し）もご提出下さい。

県営住宅入居申込用 県営住宅収入申告用 県営住宅申請用

| |
|-------|
| 本人 |
| 家族 |
| 連帯保証人 |

給与証明書

記入例

現住所 甲府市下飯田 3 丁目 1-39

氏名 芙蓉 太郎

全て勤務先によりご記入ください。ご本人による場合は無効となります。

| | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------|------------|------------|--------------|
| 就職年月日 | 昭和 | <input checked="" type="radio"/> 平成 | 令和 | 〇〇年〇月〇日 | 職名 | 事務員 | |
| 給 与 | 区分 | 支給区分 | 支給総額 | 控除額 | | | 差引支給額 |
| | | | | 社会保険料 | 所得税 | その他 | |
| | 最近の収入 | 令和 3 年 5 月分 | 205,000 円 | 27,841 円 | 2,720 円 | 5,000 円 | 179,439 円 |
| | 昨年の収入 | 令和 2 年分 | 2,580,000 円 | ※昨年 1 月～12 月までの支払い額（賞与含む） | | | |
| 見込みの年収 | 令和 2 年 10 月 ～令和 3 年 9 月 | 1,020,000 円 | ※中途採用、休業中等のお申込み、各種申請の場合に記載 【課税対象支給額 12 か月分の合計 + 賞与の合計額】 | | | | |
| 見込みの年収の記入方法 | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ① 就職後 1 年未満の場合は、就職した月（月の中途の場合は翌月）から 1 年間勤務した場合の合計支給予定額（見込み年収） ② 就職後 1 年以上の場合は、就職した月（月の中途の場合は翌月）から 12 か月間の支給実績 ③ 産休・育児休暇等、休業中の場合は、復帰後 1 月～12 月までの 1 年間勤務した場合の支払い予定年収（見込み年収） | | | | | | | |

税法上の各種控除申告状況（控除区分を丸で囲んでください）（誰を扶養しているかご記入下さい。）

| 同居扶養控除 | 続柄 | 年齢 | 控除区分 | 別居扶養区分 | 続柄 | 年齢 | 控除区分 | |
|-------------|-------|-------------------------------------|-------------------|--------------------------|------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 氏名 芙蓉 花子 | 子 | 19 歳 | 一般・特扶 老扶・障害・特障 | 氏名 | | | 一般・特扶 老扶・障害・特障 | |
| 氏名 | | | 一般・特扶 老扶・障害・特障 | 氏名 | | | 一般・特扶 老扶・障害・特障 | |
| 氏名 | | | 一般・特扶 老扶・障害・特障 | 氏名 | | | 一般・特扶 老扶・障害・特障 | |
| 氏名 | | | 一般・特扶 老扶・障害・特障 | 氏名 | | | 一般・特扶 老扶・障害・特障 | |
| 本人該当 | 寡婦（夫） | <input checked="" type="checkbox"/> | 特別寡婦（夫） | <input type="checkbox"/> | 普通障害 | <input type="checkbox"/> | 特別障害 | <input type="checkbox"/> |

※対象項目に して下さい。

無記入欄には必ず斜線を引いて下さい。

昨年の年収を証明する場合は、前年中の源泉徴収表をここに貼って下さい

上記の通りであることを証明します。

令和 年 月 日

住 所（所在地）

電話 （ ）

氏 名（名 称）

代 表 者 氏 名



新たに就職した方の場合は、この書類と同時に、職場で発行した賃金台帳（写し）もご提出下さい。