

受付番号*	受験番号*
-------	-------

*記入不要

給 与 支 払 (見 込) 証 明 書

勤務者 氏名 _____

住 所 _____

就職年月日	年 月 日				
就職以後1年間の 給与支払(見込)額	年 月 から 年 月 まで 円				
扶 養 家 族					
氏 名	続柄	年齢	氏 名	続柄	年齢

「就職以後1年間の給与支払(見込)額」には、賞与・臨時手当等も含めて記入してください。 所得税法上非課税となる通勤に要する手当では含めないでください。

上記の者は、本事業所に勤務しており、給与支払額(見込額)は上記の通りであることを証明します。

年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者氏名

印

電 話

受付番号*	受験番号*
-------	-------

*Office use only

Certificate of (Prospective) Earnings

Worker's name: _____

Worker's address: _____

Date of commencement of work	Year:	Month:	Day:		
(Prospective) earnings for the year following commencement of work	From	(YYYY/MM/DD) to	(YYYY/MM/DD)		
	Amount:		yen		
Dependent family members					
Name	Relationship	Age	Name	Relationship	Age

*Under “(Prospective) earnings for the year following commencement of work,” please include bonuses, special allowances, and other such payments. Do not include commuting allowances that are not assessable under Japanese taxation law.

I certify that the person named above is employed by our organization, and that the (prospective) earnings stated above are accurate.

Signed this (date) of (month), (year)

By

Employer's signatory: _____ (include seal stamp or signature)

Employer's name:

Address:

Telephone: