(宛先)松本市長

事業所 住 所 名 称

次のとおり証明します。

			給 与	証 明 i	基	
住	所					
氏	名					
			次月の	前 3 カ 月		
	区	分	支給見込額	月分	月分	月分
	勤務日数		日	日	日	日
	日給額		円	円	円	円
	基本給(月額)					
給	扶養手当					
	通勤手当					
与	賞	与				
dere						
額						
	,	小 計 (イ)				
	所 得 税					
	市県民税					
	健康	呆険料				
控	厚生的	丰金保険料				
除	雇用信	呆険料				
1517						
額						
		小 計 (口)				
差 引 支 給 額 (イ)-(ロ)						