

様式第3号（第2条関係）

収入証明書											
現住所					氏名						
						年 月 日生					
勤務先の住所名称					採用年月日						
						年 月 日					
年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	
年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	
賞 与	年 月		年 月		/		合 計				
控除対象配偶者の		扶養親族の数 (配偶者を除く。)				障害者の数 (本人を含む。)		老 年 者	寡 婦	寡 夫	備 考
		有 無	老 人	老 人	特 定	その他	特 別	その他			
有・無		人	人	人	人	人	人	人	人	人	
<p>上記のとおり、給与を支給したことを証明する。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">所 在 地 名 称 代表者氏名 電 話 ()</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>五ヶ瀬町長 小 迫 幸 弘 様</p>											

注) 1 入居申込みの日の属する月の前月までの1年間の収入（課税対象総支給額）を記入してください。

2 2以上の勤務先又は同居世帯中他に収入のある者がいるときは、その勤務先ごと又は収入のある者ごとに別葉にしてください。

3 本人が障害者である場合には、その旨を備考欄に明記してください。

★★ 記入例 ★★

収入証明書											
現住所	三ヶ所〇〇〇〇番地				氏名	五ヶ瀬 二郎 昭和〇〇年〇〇月〇〇日生					
勤務先の住所名称	三ヶ所 1670 番地 五ヶ瀬町役場				採用年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日					
25年1月	25年2月	25年3月	25年4月	25年5月	25年6月						
158,000	158,000	158,000	158,000	158,000	158,000						
25年7月	25年8月	25年9月	25年10月	25年11月	25年12月						
158,000	158,000	158,000	158,000	158,000	158,000						
賞与	年月		年月				合計				
							1,896,000				
控除対象配偶者の		扶養親族の数 (配偶者を除く。)				障害者の数 (本人を含む。)		老年者	寡婦	寡夫	備考
有	無	老人	老人	特定	その他	特別	その他				
有	無	人	人	人	人	人	人	人	人	人	
<p>上記のとおり、給与を支給したことを証明する。 令和〇〇年〇〇月〇〇日</p> <p>所在地 宮崎県西臼杵郡五ヶ瀬町大字三ヶ所 1670 名称 五ヶ瀬町役場 代表者氏名 ○ ○ ○ ○ 印 電話 0982 (82) 1700</p> <p>五ヶ瀬町長 小迫幸弘様</p>											

注) 1 入居申込みの日の属する月の前月までの1年間の収入(課税対象総支給額)を記入してください。

2 2以上の勤務先又は同居世帯中他に収入のある者がいるときは、その勤務先ごと又は収入のある者ごとに別葉にしてください。

3 本人が障害者である場合には、その旨を備考欄に明記してください。