

記入例

給 与 証 明 書

令和◆年●月▲日

笠間市長 あて

**給与証明書は
事業主(雇主)に
記入いただき
ご提出ください。**

事業所の所在地
事業所の名称
事業主(雇主)名

笠間市中央●-▲-▲
●●▲▲ 工房
笠間 太郎 ㊟

次のとおり証明します。

住 所	笠間市中央●-▲-▲	職名及び			
氏 名	笠間 花子	職務内容	●●▲×		
区 分	現 年 分		前 年 分		
	令和3年 ●月分	年間見込 (A)	令和2年●月分 (左記同月分)	前年合計 (B)	
勤 務 (就 労) 日 数	●●日	●●日	●●円	●●円	
給 与 等 支 給 額	基 本 給	●●円	●●円	●●円	
	家 族 手 当				
	住 居 手 当	●●円	●●円	●●円	●●円
	時 間 外 勤 務 手 当				
	賞 与				
	支 給 額 合 計 (ア)	●●円	●●円	●●円	●●円
控 除 額	所 得 税	控除額と差引支給額は記入不要です。			
	住 民 税				
	健 康 保 険 料				
	厚 生 年 金 保 険 料				
	雇 用 保 険 料				
	控 除 額 合 計 (イ)				
	差 引 支 給 額 (ア) - (イ)				

注意 この給与証明書は、国民健康保険税の減免申請のため、笠間市長に対し、被保険者及びその家族の生活状況を申告するために必要なものです。

新型コロナの影響により減少の大きかった月における給与等支給額及び控除額(年間については、見込み額とします。)について、それぞれの内訳を記入して証明してください。

〈市役所記入欄〉

要件判定	該当 ・ 非該当	②	
① (B) - (A) / (B) × 100 ≥ 30		③	