

給与等支払証明書 (うるま市新型コロナウイルス感染症による減免申請用)

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

令和3年1月 ～ 令和3年12月の総支給額(給与・賞与等)を記入して下さい。

支払(予定)年月	給与総支給額	備 考
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	

※退職の有・無 退職年月日 : 令和 年 月 日

※休業の有・無 休職期間 : 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

※保険金、損害賠償等により補填される金額は収入額に含めないこと。

※国や県から支給される各種給付金(特別定額給付金や持続化給付金等)は収入額に含めないこと。

※雑収入や株の取引による収入等は含めないこと。

上記のとおり証明します。

雇用者住所 _____

会社(代表者)名 _____ (印)

電話番号 _____

担当者名 _____