

給与支払額証明書

安城市長 様

令和 年 月 日

証明者

住 所

事業所名

保育料等算定根拠となる給与収入について、以下のとおり証明します。

1 被証明者

氏名		生年月日	年 月 日
住所			

2 証明事項

1	対 象 期 間	令和3年1月1日から令和3年12月31日まで	
2	年間給与支払額	国 外	円
		国 内	円
		計	円
3	社会保険料控除額	円	
4	生命保険料控除額	円	
	介護医療保険料の金額	円	新個人年金保険料の金額 円
	新生命保険料の金額	円	旧個人年金保険料の金額 円
	旧生命保険料の金額	円	旧長期損害保険料の金額 円
5	配偶者控除額	円	
6	扶養控除額	円	
7	その他控除額	()	円
		()	円
8	その他事項		

※証明項目3から8については該当額のみ記載