

# 令和 年分給与証明書

音更町教育委員会教育長 宛て

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

支払月	支給額(円)
1 月	
2 月	
3 月	
4 月	
5 月	
6 月	
7 月	
8 月	
9 月	
10 月	
11 月	
12 月	
合計	

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

事業者名

印

※前年と今年で事業者が異なる場合、それぞれの事業主から証明をもらってください。