

給 与 （ 見 込 ） 証 明 書

年 月 日

神奈川県知事 殿

事業主(雇主)住所

事業主(雇主)名

印

次のとおり証明します。

氏 名		職務内容
-----	--	------

急変までの実績額及び急変後の見込額を記載してください。(単位:円)

		急変月 ※家計が急変した月に○	総支給額	交通費等非課税額
年	給与等	1月支給		
		2月支給		
		3月支給		
		4月支給		
		5月支給		
		6月支給		
		7月支給		
		8月支給		
		9月支給		
		10月支給		
		11月支給		
		12月支給		
	賞与等	月支給 実績・見込		
		月支給 実績・見込		

※ 日給(時給)の場合は、「総支給額」にその月の支給合計額を記載してください。

※ 賞与等が支給見込で金額が確定していない場合は、未記入としてください。

(A) 給与等合計 (交通費等非課税額除く)		円
(B) 給与月額平均 (交通費等非課税額除く)	(A) の平均	円
(C) 年額換算	(B) ×12	円
(D) 賞与等合計 (交通費等非課税額除く)		円

課税標準(見込)額	(C) + (D)	円
-----------	-----------	---

※令和6年1月から申請日の前月(家計が急変した月と申請日の属する月が同じ場合は当該月)まで記載してください。

注意:申請後に家計急変事由が解消され、住民税所得割非課税相当でなくなった場合は速やかに県までご連絡ください。