様式第5号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入証明書 | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | 氏名 | | 年　　　月　　　日生 | | | | | | |
| 勤務先  の住所 |  | | | | | 採用  年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 年月 | | 年月 | | 年月 | | 年月 | | | 年月 | | 年月 | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | |
| 年月 | | 年月 | | 年月 | | 年月 | | | 年月 | | 年月 | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | |
| 賞与 | | 年月 | | 年月 | | 年月 | | | 合計 | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | |
| 控除対象配偶者の | | | 扶養親族の数  （配偶者を除く） | | 障害者の数  （本人を含む） | | | | 老年者 | 寡婦 | | 寡夫 | 備考 |  |
| 有・無 | 老人 | | 老人 | その他 | 特別 | | その他 | |
| 有・無 |  | | 人 | 人 | 人 | | 人 | | 人 | 人 | | 人 |
| 上記のとおり給与を支給したことを証明する。  年　　月　　日  所在地  名称　　　　　電話  代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞  椎葉村長　　　　　殿 | | | | | | | | | | | | | | |

注意　 1　入居申込みの日の属する月の前月までの1年間の収入（課税対象総支給額）を記入してください。

2　2以上の勤務先又は同居世帯中他に収入のある者がいるときは、その勤務先ごと又は収入のある者ごとに別葉にしてください。

3　本人が障害者である場合には、その旨を備考欄に明記してください。