

# 所 得 等 証 明 書

申請人 住所  
氏名

(自署によらない場合は押印が必要です。)

氏名	申請人との続柄	生年月日	職業	住所	※給与所得	※農業所得	※その他の所得(所得名)	※合計	※備考(公的年金収入)
		明大昭平 . .			( )		( )		
		明大昭平 . .			( )		( )		
		明大昭平 . .			( )		( )		
		明大昭平 . .			( )		( )		
		明大昭平 . .			( )		( )		
		明大昭平 . .			( )		( )		

※ 令和 年度市区町村県民税台帳と照合し、上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

市区町村長名 印

証明に当たっての留意事項

1. 給与所得については、( )内に収入額を記入してください。
2. 公的年金収入がある者については、備考欄にその額を記入してください。
3. その他の所得については、( )内に所得名を記入してください。

(注) ※印欄は市区町村(長)において記入する欄であって申請人は記入しないでください。 (公立学校共済組合島根支部)

(R4.4)