

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)