（別紙様式４）

年　　月　　日

給与等の収入年間（見込）額証明書

（ 現在の収入が、所得証明書より著しく低い場合に提出 ）

公益財団法人土佐育英協会理事長　様

雇用者 所 在 地
名称及び
代表者名　　印
電　　話

次の者は当所に勤務し、雇用後１年間の給与支給（見込）額は、次のとおりであることを証明します。

被雇用者	氏名		給与形態	月給・日給・時給
	住所		雇用年月日	年　月　日

支給対象月	区分	給与額	その他の手当額	総支給額
年　月	実績　見込	円	円	円
年　月	実績　見込	円	円	円
年　月	実績　見込	円	円	円
年　月	実績　見込	円	円	円
年　月	実績　見込	円	円	円
年　月	実績　見込	円	円	円
年　月	実績　見込	円	円	円
年　月	実績　見込	円	円	円
年　月	実績　見込	円	円	円
年　月	実績　見込	円	円	円
年　月	実績　見込	円	円	円
年　月	実績　見込	円	円	円
年　月	実績　見込	円	円	円
賞与　年　月	実績　見込	円	円	円
賞与　年　月	実績　見込	円	円	円
合　計		円	円	円

※　この証明書には、雇用後１年間の給与支給（見込）額を記入してください。

※　この証明書には、課税対象総支給額を記入してください。
（所得税、社会保険料等を差し引く前の金額を記入してください。）