

2024年分 給与所得等証明書

氏名	
----	--

現住所	
-----	--

生年月日	
------	--

上記の者に、以下の給与を支払ったことを証明します。

海外勤務期間	年 月 日から	年 月 日まで
--------	---------	---------

国名	
----	--

※以下については、2024年1月～12月分の金額を記入ください(日本国内にて支給した金額も含む。)

収入等	金額 (国内・国外支給額の合計)	控除等	金額
給与		社会保険料等の控除額	
賞与		生命保険料の控除額	
控除対象配偶者の有無	有 無		
扶養親族の数(配偶者を除く)			
扶養親族の数	特定		
	老人		
	その他		

支払者

住所
名称
代表者
連絡先

印