

給 与 （ 見 込 ） 証 明 書

年 月 日

神奈川県知事 殿

事業主(雇主)住所

事業主(雇主)名 印

次のとおり証明します。

氏 名		職務内容
-----	--	------

急変までの実績額及び急変後の見込額を記載してください。(単位:円)

		急変月 ※家計が急変した月に○	総支給額	交通費等非課税額
令和8年	給与等	1月支給		
		2月支給		
		3月支給		
		4月支給		
		5月支給		
		6月支給		
		7月支給		
		8月支給		
		9月支給		
		10月支給		
		11月支給		
		12月支給		
	賞与等	月支給 実績・見込		
		月支給 実績・見込		

※ 日給(時給)の場合は、「総支給額」にその月の支給合計額を記載してください。

※ 賞与等の欄は支給されない場合は、記入不要です。

(A) 給与等合計 (交通費等非課税額除く)		円
(B) 給与月額平均 (交通費等非課税額除く)	(A) の平均	円
(C) 年額換算	(B) ×12	円
(D) 賞与等合計 (交通費等非課税額除く)		円

課税標準(見込)額	(C) + (D)	円
-----------	-----------	---

※令和8年1月から申請日の前月(家計が急変した月と申請日の属する月が同じ場合は当該月)まで記載してください。

注意:申請後に家計急変事由が解消され、「住民税非課税に相当」、「年収270～380万円に相当」又は「年収380～490万円に相当」しなくなった場合は速やかに県までご連絡ください。