

(令和2年1月以降に新たに就職又は転職した場合に必要な書類です)

魚沼市医師等修学資金貸与申請用

給与等支払(見込)額証明書

(単位:円)

氏名		就職年月日		
年 月 生		年 月 日		
支払月	給与等支払(見込)額	控除額		摘要
		所得税	社会保険料	
合計				

令和2年中の給与等(見込)額について、上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

事業主 氏名 ⑩

電話(- -)

※令和2年1月から令和2年12月までの支払(見込)額を記入してください。