（令和３年１月以降に新たに就職また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 年　　月　　生		就職年月日 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３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　　㊞

電話（　　－　　－　　）

※令和３年１月から令和３年１２月までの支払（見込）額を記入してください。