

# 婚 約 証 明 書

本人氏名 \_\_\_\_\_ と 婚約者氏名 \_\_\_\_\_ の両名が  
婚約中で、令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日結婚の予定であることを証明します。

|     |               |
|-----|---------------|
| 氏 名 | (続 柄： _____ ) |
| 現住所 | Ⓜ             |
| 勤務先 | 電話 ( _____ )- |
| 氏 名 | (続 柄： _____ ) |
| 現住所 | Ⓜ             |
| 勤務先 | 電話 ( _____ )- |
| 氏 名 | (続 柄： _____ ) |
| 現住所 | Ⓜ             |
| 勤務先 | 電話 ( _____ )- |

# 営 業 実 績 明 細 書

氏名 \_\_\_\_\_

| 営業開始年月日    |                  | 年 月 日                 |               |       | 業 種   |                      |           |
|------------|------------------|-----------------------|---------------|-------|-------|----------------------|-----------|
| 月 別        | 内 訳              |                       |               |       |       | 所 得 総 額<br>(A) - (B) |           |
|            | 総収入金額<br>(A)     | 必 要 経 費<br>総 額<br>(B) | 必 要 経 費 の 内 訳 |       |       |                      |           |
|            |                  |                       |               |       | その他   |                      |           |
| 月          | 円                | 円                     | 円             | 円     | 円     | 円                    |           |
| 月          |                  |                       |               |       |       |                      |           |
| 月          |                  |                       |               |       |       |                      |           |
| 月          |                  |                       |               |       |       |                      |           |
| 月          |                  |                       |               |       |       |                      |           |
| 月          |                  |                       |               |       |       |                      |           |
| 月          |                  |                       |               |       |       |                      |           |
| 月          |                  |                       |               |       |       |                      |           |
| 月          |                  |                       |               |       |       |                      |           |
| 月          |                  |                       |               |       |       |                      |           |
| 月          |                  |                       |               |       |       |                      |           |
| 月          |                  |                       |               |       |       |                      |           |
| 控 除<br>関 係 | 控除対象<br>配偶者<br>有 | 扶養親族数<br>(配偶者を除く)     |               | 障害者の数 |       | 老 年 者                | 寡 婦 ( 夫 ) |
|            | 無                | 老 人                   | そ の 他         | 特 別   | そ の 他 |                      |           |
|            | 有・無              | 人                     | 人             | 人     | 人     |                      |           |

- 備考 1 通勤手当等非課税の手当は、記入しないでください。  
 2 控除関係の欄は、○印又は人数を記入してください。

上記のとおりであることを証明する。

年 月 日

住所 (所在地)  
 名称 (会社名)  
 代表者氏名

Ⓜ

(注) 社印及び代表者印を押印してください。  
 この証明書は、平成31年1月2日以降に転職・就職・休業等、著しく所得に増減のあった人のみ提出してください。

# 給 与 支 払 証 明 書

氏 名 \_\_\_\_\_

| 就職年月日      |                     | 年 月 日             |            |       |             | 職 種   | 控 除 額     |       |
|------------|---------------------|-------------------|------------|-------|-------------|-------|-----------|-------|
| 月 別        | 給 与 内 訳             |                   |            |       |             | 給与総額  | 控 除 額     |       |
|            | 基本額                 | 家族手当              | 時間外<br>手 当 | そ の 他 | 賞 与<br>臨時手当 |       | 所 得 税     | そ の 他 |
| 月          | 円                   | 円                 | 円          | 円     | 円           | 円     | 円         | 円     |
| 月          |                     |                   |            |       |             |       |           |       |
| 月          |                     |                   |            |       |             |       |           |       |
| 月          |                     |                   |            |       |             |       |           |       |
| 月          |                     |                   |            |       |             |       |           |       |
| 月          |                     |                   |            |       |             |       |           |       |
| 月          |                     |                   |            |       |             |       |           |       |
| 月          |                     |                   |            |       |             |       |           |       |
| 月          |                     |                   |            |       |             |       |           |       |
| 月          |                     |                   |            |       |             |       |           |       |
| 月          |                     |                   |            |       |             |       |           |       |
| 月          |                     |                   |            |       |             |       |           |       |
| 月          |                     |                   |            |       |             |       |           |       |
| 控 除<br>関 係 | 控除対象<br>配偶者の<br>有 無 | 扶養親族数<br>(配偶者を除く) |            | 障害者の数 |             | 老 年 者 | 寡 婦 ( 夫 ) |       |
|            | 有・無                 | 老 人               | そ の 他      | 特 別   | そ の 他       |       |           |       |
|            |                     |                   |            |       |             |       |           |       |

- 備考 1 通勤手当等非課税の手当は、記入しないでください。  
 2 控除関係の欄は、○印又は人数を記入してください。

上記のとおりであることを証明する。

年 月 日

住所（所在地）  
 名称（会社名）  
 代表者氏名

⑩

(注) 社印及び代表者印を押印してください。  
 この証明書は、平成31年1月2日以降に転職・就職・休業等、著しく所得に増減の  
 あった人のみ提出してください。