

給与等支払証明書

次のとおり給与等を支給したことを証明します。

年 月 日

給与支給者 所在地

名称及び
代表者氏名

印

給与等受給者		採用年月日	年	月	日
--------	--	-------	---	---	---

申請月の前月から過去1年間の総支給額

支給年月							扶養人員 人
給与	円	円	円	円	円	円	
賞与等	円	円	円	円	円	円	
支給年月							総支給額
給与	円	円	円	円	円	円	円
賞与等	円	円	円	円	円	円	

備考

事業所得証明書

私の所得は下記のとおり相違ありません。

年 月 日

氏名

印

必要経費内訳 (材料費等)

円

円

円

円

申請月の前月から過去1年間分

収入年月							扶養人員 人
総収入額	円	円	円	円	円	円	
必要経費	円	円	円	円	円	円	
所得額	円	円	円	円	円	円	
収入年月							総所得額 円
総収入額	円	円	円	円	円	円	
必要経費							
所得額	円	円	円	円	円	円	

備 考

第3号様式(第5条関係)

コミュニティ住宅家賃等の減免及び徴収猶予事由消滅届

年 月 日

春日井市長 様

住宅の名称

コミュニティ住宅 号

及び番号

住宅の種別

氏 名

印

電話(自宅・勤務先) () ー

さきに決定を受けました家賃等の減免・徴収猶予については、下記の事由により消滅しました。

記

1 減免・徴収猶予事由消滅年月日

年 月 日

2 消滅事由