

海外収入証明書

支払を受ける者の氏名	吹田 太郎	派遣期間が複数年にわたる場合も給与支給期間は1年ごと(1月から12月)に証明してください。	
派遣先(国名)	アメリカ合衆国		
派遣期間	○年○月 ~ 令和○年○月		
給与支給期間	○年○月 ~ 令和○年○月		
国内(円建て)給与	賞与以外 4,800,000 円	賞与 1,672,000 円	
社会保険料等の金額	円	生命保険料の控除額	円
海外(外貨建て)給与	45,000	通貨	USD
控除対象配偶者の有無	吹田 花子	16歳未満扶養親族	2人

上記のとおり証明します。

○ 年 ○ 月 ○ 日

所在地 吹田市○○町○丁目○番○号
 事業所名 (株)○○会社
 代表者名 代表取締役 ○○ ○○○

社会保険料控除の対象となる社会保険料等の金額を記入してください。なければ記入は不要です。

生命保険料控除の金額を記入してください。なければ記入は不要です。

国内で支給された分と別に現地で支給された分がある場合は記入してください。