

学生番号 Student ID No.		4						氏名 Name	
------------------------	--	---	--	--	--	--	--	------------	--

【証明される方へ】

この証明は、源泉徴収票が本人に発行されていない場合に必要です。
源泉徴収票が発行可能な場合は、源泉徴収票を発行して下さるようお願いいたします。
支払責任者の項目は、当該事業所の責任者（店長等）による証明でも構いません。
不明な点は岡山大学学務部学生支援課免除担当（TEL086-251-7211）までお問い合わせ願います。

(岡山大学への授業料免除申請用)

給与等支払証明書（平成28年分）

Certificate of Salary Payment

(前年分の源泉徴収票が発行されていない場合に必要)
(Shall be submitted if a withheld tax slip has not been issued.)

以下は給与支払責任者か、それに代わる方が記入してください。 Please ask your payer responsible to fill out this form.

(注) ※欄については、必ずいずれかの□にチェック✓印をつけてください。(Note) For items with "※," choose the relevant answer and check it.

■平成28年中（平成28年1月～12月）の給与等の支払状況

Status of salary payment, etc. for 2016 (From January through December)

①給与等の支払いを受けた方の氏名 Name	
②雇用区分※ Job type	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> パート職員・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 () Regular worker / Part-time worker / Other ()
③職務内容 Job description	_____ yen
④平成28年中の総支払金額 Total payment for 2016	源泉徴収票に記載される金額 _____ 円
⑤支払期間 Period of payment	平成28年 月 ～ 平成28年 月 From (month) _____ 2016 through (month) _____ 2016
⑥所得の区分※ Income type	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 給与以外（雑所得） Salary / Non-salary (constituting miscellaneous income)
⑦備考 Note	

①～⑦について、上記のとおり証明します。
I hereby certify that the above statements are true and correct.

平成 年 月 日
Date (year / month / day):

住 所
Address:

支払責任者 事業所名
Payer responsible Company/organization name:

職名及び氏名
Name:

Ⓢ
(seal)

↑ 証明する方の **職名** も必ず記入してください。