

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29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29年中(平成29年1月～12月)の給与等の支払状況

Status of salary payment, etc. for 2017 (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29年中の総支払金額 Total payment for 2017	源泉徴収票に記載される金額 _____ 円
⑤支 払 期 間 Period of payment	平成29年 月 ～ 平成29年 月 From (month) _____ 2017 through (month) _____ 2017
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
Payer responsible事業所名
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。