

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27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27年中（平成27年1月～12月）の給与等の支払状況

Status of salary payment, etc. for 2015 (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27年中の総支払金額 Total payment for 2015	源泉徴収票に記載される金額 _____ 円
⑤支払期間 Period of payment	平成27年 月 ～ 平成27年 月 From (month) _____ 2015 through (month) _____ 2015
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	
<p>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.</p> <p>平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 Date (year / month / day):</p> <p>住 所 Address:</p> <p>支払責任者 事業所名 Payer responsible Company/organization name:</p> <p>職名及び氏名 Name: _____ (印) (seal)</p>	

↑ 証明する方の **職名** も必ず記入してください。