

様式13-1 (家計急変用)

受付番号

大阪大学免除申請者(申請者本人)

学籍番号								氏 名
------	--	--	--	--	--	--	--	-----

新型コロナウイルス感染症の影響による 支払見込み証明書

(給与所得者の方が新型コロナウイルス感染症の影響を受け減収した場合に使用)

【給与所得者用】

◆ 事業主の方へ、記入上のお願い

- ※印は該当する項目に○印を付けてください。
- 「5」の欄は、直近3カ月の勤務実績に基づく給与明細書等をもとに、各種控除前の給与総額から、通勤手当を差し引いた「支払総額」を記入してください。
- 「6」の欄に記入する年間支払見込額は、賞与がある場合、「5」の欄で算出した直近3カ月分合計額×5倍、賞与がない場合は、「5」の欄で算出した直近3カ月分合計額×4倍で算出した額を年間支払見込額として所定の欄に記入してください。

1. 氏 名			
2. 採 用 年 月 日	年	月	採用
3. 勤 務 態 様	※ 常 勤 ・ パート(非常勤)		
4. 賞 与 (ボ ー ナ ス) の 有 無	※ 有 ・ 無		
5. 給与支払金額 (直近3カ月分)	年 月 支払分	支払額(税込)	円
	年 月 支払分	支払額(税込)	円
	年 月 支払分	支払額(税込)	円
	直近3カ月分合計	支払額(税込)	円
6. 年間支払見込額	賞与(ボーナス)がある場合 「直近3カ月分合計」 × 5 =		円
	賞与(ボーナス)がない場合 「直近3カ月分合計」 × 4 =		円
備 考			

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

(給 与 支 払 者)

所 在 地 _____

事業所名又は店名 _____

職 名 ・ 氏 名 _____ 印 _____

※代表者等ではなく、給与支払担当者の証明でも構いません。