海外勤務者賃金支払額証明書

現　住　所　　・・・・

氏　　名　　　・・・・

勤務先外国名　・・・・

上記の者の　　　年（　　　月～　　　月）の賃金支払額を下記のとおり証明します。

○総支給額　　　　　　　　　・・・円

●社会保険料額　　　　　　　・・・円

●生命保険料額　　　　　　　・・・円

●地震保険料額等　　　　　　・・・円

被扶養者氏名・・・　　　　　　　　（続柄：　　　　、生年月日：　　　　）

令和　　年　　月　　日

会社住所

会社名

代表者氏名　　　　　　　　　　㊞