

(令和8年1月以降に新たに就職または転職した場合に必要な書類です。)

魚沼市医師等修学資金貸与申請用

給与等支払（見込）額証明書

(単位：円)

氏 名		就職年月日		
年 月 生		年 月 日		
支払月	給与等支払（見込）額	控 除 額		摘 要
		所得税	社会保険料	
合 計				

令和8年中の給与等（見込）額について、上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

事業主 氏名 印

電話（ — — ）

※令和8年1月から令和8年12月までの支払（見込）額を記入してください。