

# 無給証明書

年 月 日

明石市長様

下記のとおり、休職期間において無給である旨を証明します。

従業員	住所	
	氏名	
	生年月日	明・大 年 月 日 昭・平
休職(予定)期間		始 年 月 日 至 年 月 日

(事業所)

所在地

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

名称

代表者名 印

\_\_\_\_\_

電話番号

\_\_\_\_\_

受付印

HP

## 無給証明書の書き方について

- 1 証明書の発行日は、無給となった日から3ヵ月以上経過した日付である必要があります。

(例：6月10日から無給 → 9月11日以降の発行日)

- 2 休職期間中無給である旨の記載がある休職辞令等がある場合は、そちらをご提出ください。

### 【問い合わせ先】

明石市役所 市民税課 個人市民税担当 (078) 918-5013