

独立行政法人都市再生機構 御中

収入証明書 Income certification

Contractor

氏名 Name			
住所 Current Address	Current address		
採用年月日 Hiring date	令和 年 月 日	現勤務場所 Office	Branch where you work, and address
給与等支払 総額及び期間 (A) Annual income and Term	円 (令和 年 月 ~ 令和 年 月)	平均月額 Monthly Average	A ÷ 12 円

上記のとおりであることを証明

所在地 /Address

名称/Company name

代表者氏名/CEO

給与支払担当者名/HR s

連絡先電話番号/Tell

注意事項

1. 給与等支払総額欄に採用後 12 ヶ月以内の給与総額と今後の支払予定額を合計した額を朱記してください。
2. 記載内容等について確認させていただく場合がありますので、連絡先電話番号は、給与支払ご担当者様に連絡のつく電話番号をご記入ください。
3. ご提出にあたっては、併せて健康保険証や社員証等（給与支払先が判明するもの）の写しを提出してください。
4. 勤務先が個人事業主の場合は、事業主の実印を押印し、併せて印鑑登録証明書を提出してください。
5. 本証明書及びその他提出書類に関するご不明な点は、資格確認書類を提出される（インターネットでお申込みされた方は、窓口訪問される）UR 営業センター等の窓口へお問合せください。

この余白部分に、本書類をお渡しする UR 営業センター等の名称及び連絡先を記載のこと

Please indicate the total payment amount for 12 months after the employment (the total amount of payment from the employment date to the future amount and future payment amount) in Red in the total salary payment .

And please mention Closing period as well,

(A)

Annual income ÷ 12
(Annual income : Divide by 12)

Representative seal

代表
者印