

(別紙)

年 月 日

様

給与支払者  
所在地（住所）  
名称（氏名）  
部署名・担当者名  
連絡先

## 回 答 書

年 月 日付 第 号「給与等の支給状況の照会について」について、下記のとおり回答します。

### 記

#### 1. 照会対象者

住 所			
氏 名		生 年 月 日	

#### 2. 回答

給 支 与 給 等 状 の 況			年 月支給分	年 月支給分	年 月支給分		
	給 与 の 総 支 給 額			円	円	円	
控 除 額	所 得 税			円	円	円	
	住 民 税			円	円	円	
	社 会 保 険 料			円	円	円	
支 給 日 ・ 給 与 締 切 日			毎月 日 (給与締切日 毎月 日)				
賞 支 与 給 等 状 の 況	直前の給与の総支給額		円				
	直前の給与の支給日		年 月 日				
	照会日以降の支給日		年 月 日				
給 与 等 の 支 給 方 法			口座振込 ・ 現金支払 ・ その他 ( )				
振 込 口 座 ( 口 座 振 込 の 場 合 )	金融機関名及び支店名		/				
	預金の種類及び口座番号		普通・その他 ( ) / NO.				
退職年月日(退職している場合)			年 月 日				
他機関による差押えの有無			有 ・ 無 (有の場合) 執行機関名				
給与の支払日が休日の場合			給料支給日の繰り上げ ・ 給料支給日の繰り下げ				
生計を一にする親族数(本人を除く)			人 ・ 不明				
給与の支給月(複数回ある場合含む)			月	月	月	月	月
照会日以降支給される給与の予定額							

(※) その他参考事項がありましたら、余白または別紙にご記載ください。