謝金支払い証明書

１．謝金の額 ￥　　　　　　　　　－（源泉徴収なし）

２．対象期間 　　年　　月　　日から

の　　日間を除く　　日分として

　 　　年　　月　　日まで

３．用務の内容　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 として

上記のとおり支払ったことを証明する。

　　年　　月　　日

所属機関名

　　　　　　　　　（所属機関の長）

氏　　　名　 ㊞

殿