東亜合成健康保険組合 御中

非課税通勤交通費支給額証明書

(氏名)

_____に、

① 以下の通勤交通費を支給していることを証明いたします。

_____円 / 月

_____円 / 年 (見込額)

② 通勤交通費は支給しておりません。

会社名

住所

代表者名

印

※ ①か②の該当するものに○印を記入してください
①の場合は、月間・年間支給額を記入してください。

記入例

東亜合成健康保険組合 御中

お手数ですが、ご家族の勤務先に記入していただいでください

非課税通勤交通費支給額証明書

(氏名)

東亜 花子 に、

① 以下の通勤交通費を支給していることを証明いたします。

8,600 円 / 月

103,200 円 / 年 (見込額)

② 通勤交通費は支給しておりません。

ご家族の勤務先の会社捺印が必要。
個人の捺印は不可。

会社名 株式会社 ○○工業

住所 大阪市浪速区○○-××

代表者名 大阪 太郎

印

※ ①か②の該当するものに○印を記入してください
①の場合は、月間・年間支給額を記入してください。