

給 与 証 明 書

所在地
名称
事業主 代表者氏名
電話 〈 〉 ー 印

次のとおり証明します。

年 月 日

住 所							
氏 名							
就 職 年 月 日		年 月 日		職務内容			
区 分		支 給 区 分		支 給 総 額			
申込月の前月から さかのぼって 12ヵ月分の支給額を記入してください。 (賞与等を含む。) (注)各種控除前の金額		月分		円			
		月分					
		月分					
		月分					
		月分					
		月分					
		月分					
		月分					
		月分					
		月分					
		月分					
		賞 与					
		計					
扶養家族 控除申告	氏 名	続 柄	年 齢	氏 名	続 柄	年 齢	

※

基 本 給		各 種 手 当				
月額の場合	円	手当	手当	手当	手当	手当
日額の場合	円	円	円	円	円	円
合計 月額支給額				円		

(注) 就職後間もないために未支給の場合は、※欄に記入してください。