

給与支払証明書

氏名： _____

雇用開始年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

1. 直近3ヶ月分の給与支給実績

※ 雇用開始後の給与支給の実績が3ヶ月分ない場合は支給実績のある月の給与支給額を、給与の支給実績がない場合は給与支給見込額の1ヶ月分を記入願います。

給与支給月		給与支給額
年	月	
		円
		円
		円
合計		円

2. 賞与

※ 有又は無に☑し、有の場合は1年間の支給見込月数又は支給見込額を記入願います。

支給対象	支給見込額
<input type="checkbox"/> 有	(年間： . _____ ヶ月分) (年間： _____ 円 程度)
<input type="checkbox"/> 無	

以上のとおり証明します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

事業所名：

所在地：

事業主名：

印