

給 与 証 明 書

年 月 日

住所 区 町通 丁目 番号

事業所(雇主)名 印

次のとおり証明します。

氏名					職名及び職務内容			
居住地								
区 分	次回支給見込 月分		月分	月分	月分	月分	月分	月分
勤務(就労) 日数	日		月	日	日	日	日	日
給与額	基 本 給							
	日 給 (日 分)							
	家 族 手 当 (人)							
	通 勤 手 当							
	手 当							
	時 間 外 手 当			(時間)	(時間)	(時間)	(時間)	(時間)
	賞 与							
小 計 (イ)								
控除額	所 得 税							
	健 康 保 険 料							
	厚 生 年 金 保 険 料							
	雇 用 保 険 料							
	労 働 組 合 費							
小 計 (ロ)								
差引支給額(イ)-(ロ)								
現物給与	給 食	日分	日分	日分	日分	日分	日分	日分
	通 勤 定 期 券							
認定	この欄は記入しないで下さい。							