

年 月 日

給 与 証 明 書

平内町長 様

事業所 住 所
名 称
雇用主名

次のとおり証明します。

氏名		(歳)		職 名 及 び			
居住地				職 務 内 容			
区 分		次回支給見込	前 3 か 月 分				
		月分	月分	月分	月分		
勤労(就労)日数		日	日	日	日		
給 与 額	基 本 給						
	日給(日分)						
	家族手当(人)						
	通 勤 手 当						
	時 間 外 手 当						
	() 手 当						
	() 手 当						
	賞 与						
	小 計(イ)						
控 除 額	所 得 税						
	市 町 村 民 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)							

※裏面も記入してください。

(裏面)

適用欄

1 給与の支給日 毎月 日

2 昇給

次回昇給日 年 月 日

昇給後の給与 _____ 円

3 賞与

次回賞与支給日 年 月 日

金額 _____ 円

4 現物支給物品

給与証明期間の各月についてお書きください。

支給月	品名	数量
月		
月		
月		
月		

5 特記事項

.....

.....

.....

.....