

# 給与支払等証明書

記号	番号	所属機関名	
		組合員氏名	

就労者氏名			生年 月日	大 昭 平	年	月	日	給与支払状況(直近12か月分の支払実績を記入してください。)				
雇用の形態	臨時・パート・アルバイト・その他( )							給 与	支払年月	給与額(基本額)①	諸手当等② (非課税通勤手当等含む)	総支払額(①+②)
雇用開始年月日	年 月 日								年 月	円	円	円
雇用(更新)期間	年 月 日～ 年 月 日								年 月	円	円	円
健康保険の加入	有・無	年 月 日～ 年 月 日					年 月		円	円	円	
雇用保険の加入	有・無	年 月 日～ 年 月 日					年 月		円	円	円	
勤務形態	始業 時 分～終業 時 分 時間勤務								年 月	円	円	円
給与形態	<input type="checkbox"/> 月給:月額 円								年 月	円	円	円
	<input type="checkbox"/> 日給:日額 円 日/月								年 月	円	円	円
	<input type="checkbox"/> 時間給:時給 円 時間/日 日/月								年 月	円	円	円
諸手当等 (非課税通勤手当等含む)	有・無	手当の種類 [ ] 1ヶ月の支給見込額 円					年 月		円	円	円	
賞与	有・無	年 回・年間支給見込額 円・未定					年 月		円	円	円	
給与の支給日	日から(当月・翌月) 日分を(当月・翌月) 日に支給								年 月	円	円	円
退職年月日	年 月 日							賞 与	年 月	-	-	円
備考								年 月	-	-	円	
								年 月	-	-	円	
								合 計 (給与 + 賞与)			円	

上記のとおり相違ないことを証明します。  
 平成 年 月 日 住 所 (TEL - - )  
 事業所名 印