

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