

給与・報酬等支払(見込額)証明書

氏名									
生年月日		昭和・平成		年		月		日	
入社日		昭和・平成・令和		年		月		日	
契約期間		無・有⇒		H・R H・R	年		月		日から 日まで
契約更新		無・有〔 〕							
休日 ※休日に○をして下さい		日・月・火・水・木・金・土・祝 上記以外の休日〔 〕							
就業時間		時分～時分（内休憩時間分） 時分～時分（内休憩時間分）							
社会保険 ※加入状況について ○印でご記入下さい		健康保険		加 入 ・ 非 加 入					
		厚生年金		加 入 ・ 非 加 入					
		雇用保険		加 入 ・ 非 加 入					
給与・報酬形態 ※該当する形態に○印 をして下さい		○ 月給 ・ 日給 ・ 時給 _____円 ○ 上記以外の給与・報酬形態については下記にご記入下さい 〔 〕							
支払月	支払対象期間				出勤 日数	就労 時間	支給額（実額・見込額） 該当に○を付けて下さい		
月分	/	～	/	日分	日	H	円	実・見	
月分	/	～	/	日分	日	H	円	実・見	
月分	/	～	/	日分	日	H	円	実・見	
月分	/	～	/	日分	日	H	円	実・見	
月分	/	～	/	日分	日	H	円	実・見	
月分	/	～	/	日分	日	H	円	実・見	
月分	/	～	/	日分	日	H	円	実・見	
月分	/	～	/	日分	日	H	円	実・見	
月分	/	～	/	日分	日	H	円	実・見	
月分	/	～	/	日分	日	H	円	実・見	
月分	/	～	/	日分	日	H	円	実・見	
月分	/	～	/	日分	日	H	円	実・見	
その他諸手当		手当 円/月			手当 円/月		手当 円/月		
賞与【 有・無 】 賞与支給がある場合はご記入下さい									
夏季賞与	月	～	月分				円		
冬季賞与	月	～	月分				円		
備 考									

上記について確かに証明致します。

令和 年 月 日 所在地 _____
 会社名 _____
 事業主名 _____ (印)
 電話番号 _____