

年 月～ 年 月 給与・賞与支払額証明書

支払対象者氏名 : _____

支払対象者住所 : _____

就職年月日 : _____ 年 月 日

支給年月	労働日数 (日)	労働時間 (時間)	給与総支払額 (円)	通勤費 (円)	計(総支払額) (円)
年 1月					
2月					
3月					
4月					
5月					
6月					
7月					
8月					
9月					
10月					
11月					
12月					
賞与 月					
賞与 月					
計					

*「給与総支払額」は、税金等控除前の総支払額を証明してください。

*「通勤費」を毎月支給せずに、定期券代(又は定期券現物)、又はガソリン代等として数ヶ月分まとめて支払った場合は、支払った月に、総支払額と何月から何月までの分であるのかを分かるように証明してください。

上記の通り相違ないことを証明いたします。

年 月 日

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

Ⓜ

電話