

# 給与支払証明書

所属名 \_\_\_\_\_

組合員氏名 \_\_\_\_\_

被扶養者氏名 \_\_\_\_\_

上記の者を次のとおり雇用し給与支払いをしていることを証明します。

1. 雇用年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

2. 雇用条件（勤務時間等について）

①勤務時間 \_\_\_\_\_ 1日 \_\_\_\_\_ 時間（ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分から \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分）

②出勤日数 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

③給与体系 \_\_\_\_\_ 月給（1月 \_\_\_\_\_ 円）・日給月給・日給（1日 \_\_\_\_\_ 円）  
時間給（時給 \_\_\_\_\_ 円）  
その他 \_\_\_\_\_

3. 給与証明（賞与および通勤手当も含めた支給額）

月分	給与総支給額	月分	給与総支給額
年 月分	円	年 月分	円
年 月分	円	年 月分	円
年 月分	円	年 月分	円
年 月分	円	年 月分	円
年 月分	円	年 月分	円
年 月分	円	年 月分	円

4. 社会保険加入の有無 \_\_\_\_\_ 有 ・ 無 \_\_\_\_\_

事業所所在地

事業所名称

事業主名

TEL ( )