

給与支払（見込額）証明書

住 所 _____

申請人 氏 名 _____

生年月日・性別 年 月 日生（満 歳）男・女 _____

組合員との続柄 _____

当事業所においては、申請人に対し、給与を下記のとおり支給したこと（支給見込みであること）を証明します。

記

支給年月	給 与 額	賞 与 等 額	合 計 額	支 給 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
合 計				年 月 日

令和 年 月 日

事業所住所

事業所名

事業所長名

⑩