

(別紙3)

所属コード _____ 職員コード _____ 組合員氏名 _____

所属所名 _____

給与等支払(見込)証明書

被雇用者

氏 名 : _____

住 所 : _____

雇用開始日 : _____年 _____月 _____日

雇用期間 : _____年 _____月 _____日 から _____年 _____月 _____日

	給料(※)	賞与	給与支払日
年 月分	円	円	年 月 日
年 月分	円	円	年 月 日
年 月分	円	円	年 月 日
年 月分	円	円	年 月 日
年 月分	円	円	年 月 日
年 月分	円	円	年 月 日
年 月分	円	円	年 月 日
年 月分	円	円	年 月 日
年 月分	円	円	年 月 日
年 月分	円	円	年 月 日
年 月分	円	円	年 月 日
年 月分	円	円	年 月 日
年 月分	円	円	年 月 日
年 月分	円	円	年 月 日
合計	円	円	

※ 給料等は源泉控除前で通勤手当(課税・非課税分)を含む金額とする。

・勤務形態 : (週・月) _____ 回 その他(_____)

・給与形態 : (時給・日額・月額) _____ 円

・支給日 : _____ 日締め、 _____ 日払い 金融機関休業日は(翌営業日・前営業日)払い

・社会保険の加入 _____ 有 _____ 無

・雇用保険の加入 _____ 有 _____ 無

上記のとおり給与等を支払いした(する予定である)ことを証明します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

事業所所在地
事業所名称
電話番号
代表者

印