

給与等支給証明書

事業所（会社）名					
被 用 者 氏 名		生年 月 日		昭和・平成 年 月 日	
就 職 年 月 日		昭和・平成・令和 年 月 日			
退 職 年 月 日		昭和・平成・令和 年 月 日			
社会保険適用の有無		有 ・ 無			
社会保険加入年月日		昭和・平成・令和 年 月 日			
雇用保険適用の有無		有 ・ 無			
給 与 支 給 額	支給月区分(年・月)	支給日	給料・諸手当 _(円)	賞 与 _(円)	合 計 _(円)
		月 日			
		月 日			
		月 日			
		月 日			
		月 日			
		月 日			
		月 日			
		月 日			
		月 日			
		月 日			
		月 日			
	合計				

上記のとおり、相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

所在地

電話番号 () —

事業所(会社)名

代表者職・氏名

職
印

給与等支給証明書

事業所(会社)名		(株)Aマート				
被用者氏名		公立 太郎		生年 月日	昭和・平成1年4月1日	
就職年月日		昭和・平成令和26年7月1日				
退職年月日		昭和・平成・令和 年 月 日				
社会保険適用の有無		有・無				
社会保険加入年月日		昭和・平成・令和 年 月 日				
雇用保険適用の有無		有・無				
給与 支 給 額	支給月区分(年・月)		支給日	給料・諸手当(円)	賞与(円)	合計(円)
	R2	7	8月25日	70,000	10,000	80,000
	"	8	9月25日	115,000		115,000
	"	9	10月25日	100,000		100,000
	"	10	11月25日	75,000		75,000
	"	11	12月25日	85,000		85,000
	"	12	1月25日	85,000	5,000	90,000
	R3	1	2月25日	75,000		75,000
	"	2	3月25日	60,000		60,000
	"	3	4月25日	75,000		75,000
	"	4	5月25日	120,000		120,000
	"	5	6月25日	60,000		60,000
	"	6	7月25日	75,000		75,000
	合計					1,010,000

上記のとおり、相違ないことを証明する。

令和 3 年 7 月 31 日

所在地 高知県〇〇市1-1-1

電話番号 (088) ××× - ××××

事業所(会社)名 (株)Aマート

代表者職・氏名 土佐 一男

職印

職印