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	年	月	日
退職年月日		昭和・平成	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	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。					
平成 年 月 日					
所 在 地					
電 話 番 号 ( ) —					
事業所(会社)名					
代表者職・氏名					
					職 印