

給与等支給証明書

記入例

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26年7月1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)
	H28 9		9月25日	70,000		70,000
	" 10		10月25日	115,000		115,000
	" 11		11月25日	100,000		100,000
	" 12		12月25日	75,000	5,000	80,000
	H29 1		1月25日	85,000		85,000
	" 2		2月25日	85,000		85,000
	" 3		3月25日	75,000		75,000
	" 4		4月25日	60,000		60,000
	" 5		5月25日	75,000		75,000
	" 6		6月25日	120,000	10,000	130,000
	" 7		7月25日	60,000		60,000
	" 8		8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。						
平成 29 年 9 月 11 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						