

雇用・給与支払（見込み）証明書

申請人 住所
氏名

印

私の雇用、及び給与について証明願います。

※雇用種別	正職員 臨時職員 アルバイト パート その他（ ）
雇用期間	平成・令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
	現契約期間後の雇用予定 有 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 無 ・ 未定
※勤務時間	1日 時間 ・ 不定 (定めが無い場合は、不定に○をしてください)
※勤務日数	月平均 日 ・ 不定 (定めが無い場合は、不定に○をしてください)
※給与	種別 : 時給・日給・月給 金額 円
※給与支払日	日締め、 当月・翌月 日支払
※社会保険	有 (資格取得日 年 月 日) ・ 無

※印は必ず記入をお願いします。

給与支払（見込）額

支払月	給料（賃金）	手当等	総支給額
令和 年 月			
令和 年 月			
令和 年 月			
令和 年 月			
令和 年 月			
令和 年 月			
令和 年 月			
令和 年 月			
令和 年 月			
令和 年 月			
令和 年 月			
令和 年 月			
賞与 月			
賞与 月			
合計			

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

住所

事業所名

代表者名

印