

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	年 月 日 ～ 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	時給 ・ 日給 ・ 月給 円		
給与支払日	日 締め、 当月・翌月 日 支払		
社会保険・厚生年金	有（資格取得日 年 月 日） ・ 無		
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			
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