



所属所名・コード					組合員氏名・番号					
福利課					福利 昭夫					
2	0	H	0	0	2	3	4	5	6	7

## 給与等に関する証明書

下記のとおり証明します。

記

※3、4については、確定している事項についてのみ記入してください。

※雇用契約書など労働条件の詳細を記した書類がある場合は添付をお願いします(コピー可)。

- 対象者氏名 福利 京子
- 採用日: 平成 30 年 10 月 20 日 ( 年 月 日に終了・終了予定)
- 勤務形態: 常勤・パート・他 ( )  
勤務日数、勤務時間: 固定勤務制 (1か月 日、1日 時間) シフト制・他 ( )
- 給与: 月給 円・日給 円・時給 900 円  
交通費: 無・有→(月額・日額 200 円)  
諸手当: 無・有→(支払日 12/20 種類 期末手当 (100,000円) )
- 給与支給日: 毎月 5 日 ( 支払方法: 現金手渡・口座振込 )  
※休日にあたる時 ( 前日支払・当日支払・翌日支払 )
- 給与等の支給額 (税金等控除前の総支給額で、交通費・諸手当を含みます。)

(a) 証明日から直近1年間分の支給額を記入				(b) (a)の合計金額が130万円以上の場合には、さらに遡って1年間分を記入				(c) (b)の合計金額が130万円以上の場合には、さらに遡って1年間分を記入			
給与支払月		勤務日数	支給額	給与支払月		勤務日数	支給額	給与支払月		勤務日数	支給額
年	月	日	円	年	月	日	円	年	月	日	円
R1	5	18	100,800	H30	11	3	16,800				
1	6	25	140,000	30	12	14	78,400				
1	7	15	84,000	31	1	16	89,600				
1	8	19	106,400	31	2	16	89,600				
1	9	16	89,600	31	3	18	100,800				
1	10	22	123,200	31	4	22	123,200				
1	11	25	140,000								
1	12	19	206,400								
2	1	14	78,400								
2	2	21	117,600								
2	3	19	106,400								
2	4	22	123,200								
12か月の合計			1,416,000	12か月の合計			498,400	12か月の合計			

令和1年12月支給額の内訳  
 時給900×6H×19日 = 102,600円  
 交通費200×19日 = 3,800円  
 期末手当 100,000円  
 税引き前給与支払総額 206,400円

※表は支払日が古い順に上から下へ記入してください。

※他の勤務先との合計金額により、証明期間を追加していただく場合があります。

公立学校共済組合埼玉支部長 様  
令和 2 年 4 月 27 日

住 所 所沢市北野1-35  
事業主 氏 名 スーパー所沢 店長 \*\*\*\*\*(印)  
電話番号 048-\*\*\*-\*\*\*\*

(問合せ先)公立学校共済組合埼玉支部 資格管理担当 TEL:048-830-6694