

給与等支払証明書

下記のとおり雇用していることを証明する。

令和 6 年 4 月 29 日

事業所名 (株)〇△□カンパニー

代表者名 代表取締役社長
〇△□一郎

印 印

記

被雇用者氏名

公立 共子

採用年月日

令和 5 年 12 月 1 日

採用期限日

年 月 日 (期限付採用のときは、必ず記入してください。)

退職年月日

年 月 日

健康保険の加入

加入している

加入していない

給料

月額

円

日額

円

時給

1,200

円

(1日の契約労働時間数 7 時間)

採用時に月額・日額が定まっている場合に記入

1か月の契約労働日数・時間数が決まっている場合に記入

給与支払状況 (過去の支払状況) ー通勤費、諸手当を含むー

支払年月日	総支払額 円	支払年月日	総支払額 円	支払年月日	総支払額 円
R6. 4. 25	¥117,600				
R6. 3. 25	¥117,600				
R6. 2. 25	¥126,000				
R6. 1. 25	¥117,600				
R5. 12. 25	¥117,200				