

在勤及び給与証明

住 所 _____

氏 名 _____ 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
平成 _____

職 種 _____

上記の者は 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から勤務し
平成 _____
令和 _____

後記の給与を支給していることを証明します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

名 称 _____ 印 (_____)
所 在 地 _____
代 表 者 _____ 印

給 与 関 係						
令和 _____ 年 _____ 月 分						
支 給 額	基本給	月給	円	控 除 額	源泉所得税	円
		日給	(1か月支給額) 円		市区町村民税	円
	時間外手当	円	健康保険		円	
	家族手当	円	厚生年金		円	
	勤務地手当	円			円	
	その他の手当	円			円	
	交通費	円			円	
		円			円	
		円			円	
	計	円	計		円	
差引支給額					円	
備 考						