

# 給 与 証 明 書

令和 年 月 日

雇用主等住所  
雇用主名称  
代表者氏名

㊟

次のとおり証明します。

氏 名		( 歳)	職名及び	
居住地			職種内容	
区 分	次回支給見込み	前 三 ヶ 月 分		
	月分	月分	月分	月分
勤務（就労）日数				
給 与 額	基本給			
	日給（ 日分）			
	家族手当（ 人）			
	地域手当			
	手当			
	時間外手当			
	賞与			
	小計（イ）			
	控 除 額	所得税		
市町村民税				
健康保険料				
厚生年金保険料				
雇用保険料				
労働組合費				
小計（ロ）				
差引支給額				
※ 認 定				

- ① 給与額は上記のとおり相違ありません  
② 私の世帯において、他に収入はありません 右申告します。

氏名

㊟