

給 与 支 払 等 証 明 書

証明を受ける就労者氏名	フカナ (男・女)	生年月日	昭 平 年 月 日
雇用形態 (注2)	1 臨時 2 パート 3 アルバイト 4 その他 ()	勤 務 時 間	
雇用開始年月日	年 月 日	時 分 ~ 時 分 (時間勤務)	
雇用契約期間	年 月 日まで	給 与 形 態	1 月給 月額 _____ 円
雇用保険	加入 ・ 未加入		2 日給 日額 _____ 円
退職年月日	年 月 日		3 時間給 時給 _____ 円
特 記 事 項	※勤務時間や時間給単価等が変更になったなど契約変更等があった場合はその年月日と内容等を記入してください。		1か月の勤務見込日数 _____ 日
		1日の勤務予定時間 _____ 時間	
		(注2)	4 賞与 (有・無) 有のとき年額 _____ 円
		上記の勤務時間及び給与形態での雇用契約期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	
給 与 支 払 状 況 (注3)			
支払年月 (注4)	支払額 (注5)	交通費	そ の 他
年 月	円	円	
月	円	円	
月	円	円	
月	円	円	
月	円	円	
月	円	円	
月	円	円	
月	円	円	
月	円	円	
月	円	円	
月	円	円	
合 計	円	円	
上記のとおり相違ないことを証明します。 所在地 平成 年 月 日 名称 代表者 連絡先TEL _____ (印)			

注1 ペンまたはボールペンで記入してください。
 注2 雇用形態、給与形態については該当する番号を○で囲み、必要事項を記入してください。
 注3 給与支払状況欄は、原則として証明時から過去12か月分の支払実績を記入してください。
 注4 給与支払状況の支払年月は支払月で記入してください。
 注5 給与支払状況の支払額は、各種控除前の総支払額を記入してください。
 注6 訂正箇所がある場合は、必ず代表者の訂正印を押してください。

組合員証	記号	番号	氏名	所属
	100			

※共済組合申告時に記入して提出してください。