

給 与 支 払 証 明 書

令和 年 月 日

事業所所在地

名 称

代表者氏名

印

下記のとおり給与を支給したことを証明します。

住 所				氏 名			
控除対象配 偶者の有無	有 ・ 無	その他の 扶養親族	人	就職した 年月日	年	月	日
区 分	基 本 給		その他の手当		計		賞 与
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
年 月							
合 計							
備 考 (記入しないで ください)	円 × —— 月 = 円						