

見本

給与(見込)証明書

現住所	〒509-0206 岐阜県可児市土田000		
氏名	健保 花子		
生年月日	昭和・平成・令和 55年11月1日		
就職年月日・雇用契約変更日 (いずれかに○をつけてください)	(*1) 令和 5年10月1日		
雇用形態	1日の就業時間(6)時間(00)分	週の就業日数(3)日	
給与形態	時給・日給・月給	85,000 円	
健康保険の加入状況	加入・未加入		
健康保険資格取得日・喪失日			
雇用保険の加入状況	加入・未加入		
平成・令和 年 月か 令和 年 月まで (*2)	いずれかに○をつけてください	総支給額(内非課税交通費 *3)	
令和 5年 10月	(実績・見込)	85,000 円	(1,200 円)
11月	(実績・見込)	85,000 円	(1,200 円)
12月	(実績・見込)	85,000 円	(1,200 円)
1月	(実績・見込)	85,000 円	(1,200 円)
2月	(実績・見込)	85,000 円	(1,200 円)
3月	(実績・見込)	85,000 円	(1,200 円)
4月	(実績・見込)	85,000 円	(1,200 円)
5月	(実績・見込)	85,000 円	(1,200 円)
6月	(実績・見込)	85,000 円	(1,200 円)
7月	(実績・見込)	85,000 円	(1,200 円)
8月	(実績・見込)	85,000 円	(1,200 円)
9月	(実績・見込)	85,000 円	(1,200 円)
賞与(月)	(実績・見込)	0 円	
賞与(月)	(実績・見込)	0 円	
合計		1,020,000 円	(14,400 円)

〔記入上の注意〕

*1 雇用形態、賃金等に変更があった場合は、雇用契約変更日をご記入ください。

*2 雇用契約に変更があった月から1年間分をご記入ください。

*3 総支給額に含まれる非課税交通費は必ずご記入ください。(交通費なしの場合も「0円」とご記入ください)

上記のとおりであることを証明します。

令和 5年 10月 8日

所在地

岐阜県可児市土田1111-000

事業所名

ABC(株)

代表者氏名

可児 二郎

電話番号

0574-62-0000

印

*記載内容に不明な点がある場合は、ご担当者様にお問い合わせさせていただく事があります。

*個人情報の取り扱いについては、公表の「個人情報保護基本方針(プライバシーポリシー)」に則り、利用目的の範囲内で取り扱います。