

給与支払（見込）証明書

氏 名 _____

住 所 _____

1. 就職年月日

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2. 職 種 ※該当するものに○印

正社員 ・ その他 (_____)

3. 給 与 ※1年間の支給額（交通費を除く税込み額）について記入してください。

※勤務期間が1年未満の場合は、満たない分について見込額を記入してください。

支払年月	支払（見込）額	支払年月	支払（見込）額
年 月	円	年 月	円
年 月	円	年 月	円
年 月	円	年 月	円
年 月	円	年 月	円
年 月	円	年 月	円
年 月	円	年 月	円
合 計			円

4. 賞 与 ※該当するものに○印

※まだ賞与が支給されていない期については、見込額を記入してください。

有（下記に金額を記入） ・ 無

賞 与（春）	円
賞 与（夏）	円
賞 与（冬）	円

上記のとおり支払った（見込みである）ことを証明します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

所 在 地 _____

給与支払者

(会社名)

印