給与支払（見込）証明書

# 氏 名

住 所

１．就職年月日

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。

令和 年 月 日

所 在 地

## 給与支払者

（会社名） 印