

年 月 日

様

事業所住所
事業所名
事業主氏名
電話番号

印

給与額等証明書

貴殿の給与・賞与等の支給額および労働時間について、下記の通りであることを証明します。

記

| 支給月 | 給与等総支給額 | | 労働時間 |
|----------|---------|------------|------|
| | | うち通勤費等非課税分 | |
| 年 月 | 円 | 円 | 時間 分 |
| 年 月 | 円 | 円 | 時間 分 |
| 年 月 | 円 | 円 | 時間 分 |
| 年 月 | 円 | 円 | 時間 分 |
| 年 月 | 円 | 円 | 時間 分 |
| 年 月 | 円 | 円 | 時間 分 |
| 年 月 | 円 | 円 | 時間 分 |
| 年 月 | 円 | 円 | 時間 分 |
| 年 月 | 円 | 円 | 時間 分 |
| 年 月 | 円 | 円 | 時間 分 |
| 年 月 | 円 | 円 | 時間 分 |
| 賞与(年 月) | 円 | 円 | |
| 賞与(年 月) | 円 | 円 | |
| 合計 | 円 | 円 | |

※ 給与・賞与等総支給額の欄には、通勤費等現物支給額も含めた額を記載して下さい。
※ 労働時間も必ず記載して下さい。

以上