

給与支給(見込)額証明書

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・賞与 ※1年間の支給額(交通費を除く税込支給額)について記入してください。
※雇用契約期間が1年未満で更新しない場合のみ、契約期間内の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
夏期賞与: 有・無	円	冬期賞与: 有・無	円
その他一時金: 有・無	円		円
支 給 (見 込) 額 合 計		円	

上記のとおり支給(見込)であることを証明します。

令和 年 月 日

所在地

給与支払者
(社名)

(代表者名) 印