

給 与 証 明 書

年 月 日

北秋田市長 様

住 所  
事業所（雇主）名 ㊟

次のとおり証明します。

氏 名	( 歳 )		役 職 名		
現住所			職務内容		
区 分	次回支給見込 月分	前 3 か 月 分			
		月分	月分	月分	
勤 務 ( 就 労 ) 日 数	日	日	日	日	
給 与 額	基 本 給				
	日給 ( 日分 )				
	家族手当 ( 人 )				
	手 当				
	手 当				
	時 間 外 手 当				
	賞 与				
	小 計 (イ)				
控 除 額	所 得 税				
	市 県 民 税				
	健 康 保 険 料				
	厚生年金保険料				
	雇 用 保 険 料				
	労 働 組 合 費				
	小 計 (ロ)				
差引支給額(イ) - (ロ)					
社会保険の記号・番号			被扶養者氏名		
給与の定例支給日	毎月 日	賞与支給予定月日	月 日	金額	円
以降3か月間の昇給予定	有・無	年 月 日	昇給後の額		
摘 要					
-----					
-----					
-----					

◎過去3カ月分の給与明細書がある場合は、この証明書は不要です。

※明細書がない場合は、雇主からこの証明書を書いていただく必要があります。