

給与(見込)証明書

現住所	〒	
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
就職年月日・雇用契約変更日 (いずれかに○印をつけてください。)	(*1) 平成・令和 年 月 日	
雇用形態	1日の就業時間()時間 ()分	週の就業日数()日
給料形態	時給・日給・月給	円
健康保険の加入状況	加入・未加入	
健康保険資格取得日・喪失日	取得日 平・令 年 月 日	喪失日 平・令 年 月 日
雇用保険の加入状況	加入・未加入	
平・令 年 月から 令和 年 月まで(*2)	(いずれかに○印をつけてください)	総支給額(内非課税交通費 *3)
平・令 年 月から	(実績・見込)	円 ()円
月	(実績・見込)	円 ()円
月	(実績・見込)	円 ()円
月	(実績・見込)	円 ()円
月	(実績・見込)	円 ()円
月	(実績・見込)	円 ()円
月	(実績・見込)	円 ()円
月	(実績・見込)	円 ()円
月	(実績・見込)	円 ()円
月	(実績・見込)	円 ()円
月	(実績・見込)	円 ()円
月	(実績・見込)	円 ()円
月	(実績・見込)	円 ()円
令和 年 月まで	(実績・見込)	円 ()円
賞与(月)	(実績・見込)	円 ()円
賞与(月)	(実績・見込)	円 ()円
合計		円 ()円
雇用形態変更等のあった年度の支給総額(*4) (平・令 年 月～令和 年 月分)		円 ()円

「記入上の注意事項」

- *1 雇用形態、賃金等に変更があった場合は、雇用契約変更日をご記入ください。
- *2 雇用契約に変更等があった月から1年間分の実績及び見込額を記入ください。
特段 雇用契約に変更がない場合は、申請月以降1年間分の見込額を記入ください。
- *3 総支給額に含まれる非課税交通費は必ず記入ください。(交通費無しの場合も「0円」と記入ください)
- *4 雇用形態変更等のあった年度の総支給額を記入ください。(*2 が1月から開始の場合は記入不要)

上記のとおりであることを証明します。 年 月 日

事業所	所在地	⑩
	事業所名称	
	代表者氏名	
担当者	部署名	
	担当者名	
	電話番号	
※ご参考までにご記入ください →		従業員数 名

* 記載内容に不明な点がある場合は、ご担当者様にお問合せさせていただくことがあります。
* 個人情報の取り扱いについては、公表の「個人情報保護基本方針(プライバシーポリシー)」に則り、利用目的の範囲内で取り扱います。