

給 与 支 払 証 明 書

| | | | | |
|---|-----------|--|------------------|---|
| ① | 氏 名 | 健 保 小 百 合 | 性別 | 男 ・ 女 |
| ② | 生 年 月 日 | 昭和 平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 | 年齢 | ○○ 歳 |
| ③ | 住 所 | 東京都○○市○○ △丁目△△番地△号 | | |
| ④ | 就職(勤務)年月日 | 昭和 平成 令和 1. 現在勤務中 | ～ 昭和 平成 令和 | 年 月 日 |

| No. | 支払年月 | 支払金額 (諸手当を含む総額) | 備 考 |
|-----|---------------|-----------------|-----|
| 1 | 令和 ○○ 年 ○○ 月分 | ○○,○○○ 円 | |
| 2 | 令和 ○○ 年 ○○ 月分 | ○○,○○○ 円 | |
| 3 | 令和 ○○ 年 ○○ 月分 | ○○,○○○ 円 | |
| 4 | 令和 ○○ 年 ○○ 月分 | ○○,○○○ 円 | |
| 5 | 令和 ○○ 年 ○○ 月分 | ○○,○○○ 円 | |
| 6 | 令和 ○○ 年 ○○ 月分 | ○○,○○○ 円 | |
| | 合 計 | ○○○,○○○ 円 | |
| | 平 均 | ○○,○○○ 円 | |

上記の者に対する直近 6 カ月分の諸給与の支払は上記のとおり相違ありません。

令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

住 所 ○○県○○市○○ △丁目△△番地△号

名 称 ○○○○○○○株式会社



代表者氏名 代表取締役社長 ○○○○

