

給与支払証明書

1 組合員等記号番号 _____ 組合員氏名 _____

2 被扶養者氏名 _____

3 就職又は退職等年月日

就職年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
退職年月日 退職事由⇒ <input type="checkbox"/> 自己都合による <input type="checkbox"/> 契約期間満了 <input type="checkbox"/> その他 ()	平成・令和 年 月 日
雇用形態変更日 (変更があった場合のみ記入)	平成・令和 年 月 日

4 給与支給状況 (課税分の通勤手当を含む所得税法上の収入額)

支給月	総支給額	支給月	総支給額	支給月	総支給額
6年 1月	円	6年 5月	円	6年 9月	円
6年 2月	円	6年 6月	円	6年 10月	円
6年 3月	円	6年 7月	円	6年 11月	円
6年 4月	円	6年 8月	円	6年 12月	円
賞与(月)	円	賞与(月)	円	合計	円

支給月	総支給額	支給月	総支給額	支給月	総支給額
7年 1月	円	7年 3月	円	7年 5月	円
7年 2月	円	7年 4月	円	7年 6月	円
賞与(月)	円	賞与(月)	円	合計	円

5 雇用形態

雇用形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 派遣職員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()	
給料形態	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 (円)	
勤務日数及び勤務時間	1か月の勤務日数 (日) 1日の勤務時間 (時間)	
1か月の支給見込額	円 (ただし課税分の通勤手当及び諸手当を含む)	
賞与の有無	<input type="checkbox"/> 有 (下欄も記入) <input type="checkbox"/> 無	
	①支払時期	<input type="checkbox"/> 決まっている (月) <input type="checkbox"/> 決まっていない
	②支払額	<input type="checkbox"/> 決まっている (円) <input type="checkbox"/> 決まっていない
給料の支給日	日から 日分を (当月・翌月) 日に支給	
健康保険加入の有無	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 非加入	
雇用保険加入の有無	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 非加入	

勤務状況については上記のとおりです。

令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者名

電話番号