

前年1月2日以降就職の方
色付きの箇所をご記入ください

在職及び給与支払証明書
 採用証明書

フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日
氏名	〇〇 〇〇		
現住所	〒000-0000 福岡県〇〇市〇〇区〇〇 〇-〇-〇		
採用年月日	昭和・平成 〇年 6月 1日		
勤務先	〒000-0000 福岡県〇〇市〇〇区△△△ 〇〇ビル ※ 本社証明の場合のみご記入ください 電話 000-000-0000		
転勤予定者	転勤予定日	平成 年 月 日	
	転勤先	〒 電話	
採用決定者	給与(月額)	円	
	賞与(年額)	円	

給与支払額(前年1月2日以降採用の方のみ)

給与支給月	支給金額	給与支給月	支給金額
平成 〇〇年 7月	195,000円	平成 年 月	円
平成 〇〇年 8月	196,900円	平成 年 月	円
平成 〇〇年 9月	200,700円	平成 年 月	円
平成 〇〇年 10月	204,500円	平成 年 月	円
平成 〇〇年 11月	193,100円	小計	1,186,150円
平成 〇〇年 12月	195,950円	賞与 6月	200,000円
平成 年 月	円	賞与 12月	200,000円
平成 年 月	円	合計	1,586,150円

《勤務先ご担当者の方へ》

- ① 既に支給した金額(所得税法第28条の給与等の金額(社会保険等控除前の金額))を記入してください。
- ② 非課税分の通勤手当は除いてください。
- ③ 賞与は申込時の1年前に採用されたものとして支給推定額を記入してください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 〇年 1月 10日

所在地 福岡県〇〇〇市〇〇区〇〇〇 〇-〇
電話 000-000-0000
事業所 名称 〇〇〇〇 株式会社
代表者 取締役社長 〇〇 〇〇

会社
印