給与支払（見込）額証明書

③

氏名（給与受給者）	生 年 月 日	住　　所
	年　月　日	加古郡稲美町

支払月	時 給	時間（／日）	日 給	日数（／月）	合 計
令和　年　月					
令和　年　月					
令和　年　月					
令和　年　月					
令和　年　月					
令和　年　月					
令和　年　月					
令和　年　月					
令和　年　月					
令和　年　月					
令和　年　月					
令和　年　月					
令和　年　月					
令和　年　月					
令和　年　月					
令和　年　月					
令和　年　月					
令和　年　月					
報償1					
報償2					
合 計					

※給与支払（見込）額証明書は、給与支払者が作成してください。

※時給・一日あたりの時間・日給等はあくまで現時点の見込（予定）で記載してください。

※給与の支払金額には非課税の交通費以外はすべて含めてください。（社会保険料等を引く前の金額）

※報償1・2にはボーナス・一時金がある場合は記入しておいてください。

上記のとおり証明します。　　年　　月　　日

会社名（給与支払者氏名）　　**代表者氏名**

＿＿＿