様式２　給与支給証明書

月別の収入及び控除額の明細

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 採　用年月日 |  | 勤務箇所及び職種 |  | 扶　養家族数 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月別 | 本給 | 手　　　当 | 賞与(ボーナス) | 総支給額 | 控　　　除 | 差　引支給額 |
| 手当 | 手当 | 手当 | 手当 | 手当 | 所得税 | 住民税 | 社会保険 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 給与を支給する予定である給与を支給した上記の者は当所に勤務し、上記のとおり**※**　　　　　　　　　　　　　　ことを証明します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日所在地名　称代　表　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印**※どちらか一方を○囲みしてください。** |

※金額の訂正は認められません。

※計を必ず記入してください。

※代表の印は社印又は代表者

（社長、代表取締役等）の印とします。