様式第４号（第５条関係）

給与証明書

年　　　月　　　日

住所

事業所名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話

次のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | | （　　歳） | | | 職名及び  職務内容 |  | |
| 住所 | |  | | |
| 区分 | | | 当月分  (　　)月分 | 前月分  (　　)月分 | | | 前々月分  (　　)月分 |
| 勤務日数 | | | 日 | 日 | | | 日 |
| 給与額 | 基本給 | |  |  | | |  |
| 日給 | |  |  | | |  |
| 家族手当(　　人分) | |  |  | | |  |
| 時間外勤務手当 | |  |  | | |  |
| 通勤手当 | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
| 賞与 | |  |  | | |  |
| 小計(A) | |  |  | | |  |
| 控除額 | 所得税 | |  |  | | |  |
| 市県民税 | |  |  | | |  |
| 健康保険料 | |  |  | | |  |
| 厚生年金保険料 | |  |  | | |  |
| 雇用保険料 | |  |  | | |  |
| 労働組合費 | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
| 小計(B) | |  |  | | |  |
| 差引支給額(A)―(B) | | |  |  | | |  |
| 通勤手当は全額支給制　　　一部支給制　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | | |
| 給食支給　　　有・無 | | | 現物給与の品目及び数量（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |