

# 給 与 支 払 証 明 書

住 所

\_\_\_\_\_

氏 名

\_\_\_\_\_

|         |          |
|---------|----------|
| 1 採用年月日 | 平成 年 月 日 |
|---------|----------|

|        |                          |
|--------|--------------------------|
| 2 扶養親族 | 配偶者控除 有 ・ 無 (いずれかを でかこむ) |
|        | その他扶養親族 人                |

| 3 支給総額 (通勤に対する手当を除く) |     |     |     |     |     |   |
|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|---|
| 年月分                  | 本 俸 | 手 当 | 手 当 | 手 当 | 手 当 | 計 |
|                      | 円   | 円   | 円   | 円   | 円   | 円 |
| 月分                   |     |     |     |     |     |   |
| 月分                   |     |     |     |     |     |   |
| 月分                   |     |     |     |     |     |   |
| 月分                   |     |     |     |     |     |   |
| 月分                   |     |     |     |     |     |   |
| 月分                   |     |     |     |     |     |   |
| 月分                   |     |     |     |     |     |   |
| 月分                   |     |     |     |     |     |   |
| 月分                   |     |     |     |     |     |   |
| 月分                   |     |     |     |     |     |   |
| 月分                   |     |     |     |     |     |   |
| 月分                   |     |     |     |     |     |   |
| 月分                   |     |     |     |     |     |   |
| 合 計                  |     |     |     |     |     |   |

上記のとおりであることを証明します。

|       |   |
|-------|---|
| 4 賞 与 |   |
| 年 月   | 円 |
| 年 月   |   |
| 合 計   |   |

平成 年 月 日

勤 務 先

\_\_\_\_\_

代表者氏名

代表者印

\_\_\_\_\_

宮城県知事

殿