

申請者記入欄	
記号	番号
被保険者氏名	

給与支払(見込)証明書

【氏 名】

【雇用開始年月日】 令和 年 月 日

【雇 用 形 態】 社員・派遣社員・パート・アルバイト・その他()

給与支払(見込)額 ※交通費を含む(税控除前の)総支給額をご記入ください。

支払(見込)年月	支払額	賞与等の額	総支払額
令和 年 月	円	円	円
令和 年 月	円	円	円
令和 年 月	円	円	円
令和 年 月	円	円	円
令和 年 月	円	円	円
令和 年 月	円	円	円
令和 年 月	円	円	円
令和 年 月	円	円	円
令和 年 月	円	円	円
令和 年 月	円	円	円
令和 年 月	円	円	円
上記のうち、令和 年 月分から令和 年 月分まではあくまで見込みの額です。			
合 計	円	円	円

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名称

代表者氏名



(注意)見込み額の証明については、後日給与明細書にて実績額を確認させていただきます。