

給 与 証 明 書

住所

氏名

支給額	給与の金額	支給額	給与の金額
1月		7月	
2月		8月	
3月		9月	
4月		10月	
5月		11月	
6月		12月	
賞与等		賞与等	
		合計金額	

※通勤手当含む支給総額

年度に支払った給与の金額は、上記のとおりです。

年 月 日

事業所 所在地
名称
代表者