

給与支払証明書

社員名 〃 住所 採用年月日 扶養家族等	荒尾市 年 月 日 人	
給与支払年月日	支給総額（通勤手当を除く）	賞 与
年 月	円	円
年 月	円	円
年 月	円	円
年 月	円	円
年 月	円	円
年 月	円	円
年 月	円	円
年 月	円	円
年 月	円	円
年 月	円	円
年 月	円	円
年 月	円	円
年 月	円	円
合 計	円	円

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

所 在 地



社 名

印

代表者名

記入上の注意

※現在のお勤め先の会社に、直近の給料からさかのぼって、12か月分まで（12か月に満たない場合はさかのぼれる分まで）の給料を記入してもらってください。
なお、証明には会社印が必要です。

※訂正する際は、**修正液の使用はできません**ので、**訂正印（シャチハタは不可）**にて、訂正してください。