

## 給与（見込）証明書

氏名			
住所			
雇用年月日	年月日		
雇用形態			
保険加入	社会保険	なし ・ あり	(加入年月日: 年 月 日)
	雇用保険	なし ・ あり	(加入年月日: 年 月 日)

給与			
支給年月	金額		手当
年 月		円	円
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			

賞与	
支給年月	金額
年 月	円
年 月	円
年 月	円

※ 年 月以降は見込みとする。

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

支払者  
所在地

名 称  
代表者