## 給 与・賞 与 支 払 証 明 書

対象従業員の給与・賞与の支払内容ついて、下記のとおり証明いたします。

対象従業員氏名					
## B B	昭和	<b>/</b>			
生年月日	平成	年	月	日	
入社日	昭和				
	平成	年	月	日	
	令和				
【勤務先】社会保険の加入状況	健康保険	(加入	•	未加入	)
	雇用保険	(加入	•	未加入	)
雇用契約上の賞与の有無	有	ī ·	無		

1	絵	与	(交通	弗生	会す:	、終支	±1.	妬`
Ι.	小口	<del></del>	くとに	見寸		・小心・人	. 14	饭

20	年 1 月	 <u>円</u>	2 月	円
	3 月	円	4 月	円
	5 月	円	6 月	円
	7 月	円	8 月	円
	9 月	円	10 月	 円
	11 日	Ш	12 日	Д

## 2. 賞 与

年	月支給分	F		
年	月支給分	円		

年 月 日

事業所住所事業所名事業主名