

給与支払証明書

令和 年 月 日

群馬県住宅供給公社 理事長 あて

事業所所在地

名 称

代表者名

印

電話番号

次のとおり給与を支給し、現在において在職していることを証明します。

氏名		住所						
控除対象 配偶者の 有無	有無	その他の 扶養親族数	人	就職年月日	S・H・R	年	月	日
区 分	勤務 日数	本 給 (円)	諸手当		合 計 (円)	支給日		
			右以外の手当	賞与				
年 月	日							月 日
年 月								月 日
年 月								月 日
年 月								月 日
年 月								月 日
年 月								月 日
年 月								月 日
年 月								月 日
年 月								月 日
年 月								月 日
年 月								月 日
年 月								月 日
年 月								月 日
年 月								月 日
合 計								
* 備 考	①賞与を除く合計額(円) × - 月 = 円 ②賞与の合計額 (円) × 回 = 円 年換算額(①+②) = _____円							

- (注) 1 年の途中で仕事を始められた方や勤務先が変わった方は必要となります。
2 就職日から直近の年月分(1カ月以上の実績)を記入してください。
3 諸手当欄は、賞与(ボーナス)とその他手当に分けてご記入ください。
4 非課税分の通勤手当は諸手当から除いてください。
5 訂正する場合は2重線で訂正し訂正印を押印ください。
6 ご記入は給与ご担当者様が記入するようお願いいたします。
7 備考欄は、記入しないでください。
* 裏面の記入例を参考にご記入ください

給与支払証明書

年 月 日

群馬県住宅供給公社 理事長 あて

事業所所在地
名 称
代 表 者 名
電 話 番 号前橋市〇〇町〇丁目〇番地〇号
(株)〇〇会社

印

次のとおり給与を支給し、現在において在職していることを証明します。

氏 名	群馬 良子			住 所	前橋市〇〇町〇丁目〇番地〇号		
控除対象 配偶者の 有無	有無	その他の 扶養親族数	1人	就職年月日	25年 1月 2日		
区 分	勤務 日数	本 給 (円)	諸手当		合 計 (円)	支給日	
			右以外の手当	賞与			
25年 2月	20日	120,000	10,000		130,000	3月 10日	
25年 3月	20日	120,000	10,000		130,000	4月 10日	
25年 4月	20日	120,000	10,000		130,000	5月 10日	
25年 5月	20日	120,000	10,000		130,000	6月 10日	
25年 6月	20日	120,000	10,000		130,000	7月 10日	
25年 7月	20日	120,000	10,000	300,000	430,000	8月 10日	
25年 8月	20日	120,000	10,000		130,000	9月 10日	
25年 9月	20日	120,000	10,000		130,000	10月 10日	
25年 10月	20日	120,000	10,000		130,000	11月 10日	
25年 11月	20日	120,000	10,000		130,000	12月 10日	
年 月						月 日	
年 月						月 日	
合 計		1,200,000	100,000	300,000	1,600,000		
* 備 考	①賞与を除く合計額(円) × ー 月 = 円 ②賞与の合計額 (円) 回 = 円 年換算額(①+②) = 円						

- (注) 1 年の途中で仕事を始められた方や勤務先が変わった方は必要となります。
2 就職日から直近の年月分(1カ月以上の実績)を記入してください。
3 諸手当欄は、賞与(ボーナス)とその他手当に分けてご記入ください。
4 非課税分の通勤手当は諸手当から除いてください。
5 訂正する場合は2重線で訂正し訂正印を押印ください。
6 ご記入は給与ご担当者様が記入するようお願いいたします。
7 備考欄は、記入しないでください。