

給与支払証明書

令和〇年〇月〇日

群馬県知事 へ

事業所所在地 〇〇市〇〇町〇丁目〇番地〇号
名称 (株)〇〇会社
代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇
電話番号 000-000-0000

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	令和〇年1月2日		
区分	勤務日数	本給	諸手当		合計	支給日	
			右以外の手当	賞与			
令和〇年2月	20日	120,000円	10,000円	円	130,000円	2月20日	
令和〇年3月	20	120,000	10,000		130,000	3月20日	
令和〇年4月	20	120,000	10,000		130,000	4月20日	
令和〇年5月	20	120,000	10,000		130,000	5月20日	
令和〇年6月	20	120,000	10,000		130,000	6月20日	
令和〇年7月	20	120,000	10,000	300,000	430,000	7月20日	
令和〇年8月	20	120,000	10,000		130,000	8月20日	
令和〇年9月	20	120,000	10,000		130,000	9月20日	
令和〇年10月	20	120,000	10,000		130,000	10月20日	
令和〇年11月	20	120,000	10,000		130,000	11月20日	
令和〇年12月	20	120,000	10,000		130,000	12月20日	
令和〇年1月	20	120,000	10,000	300,000	430,000	1月20日	
合計		1,440,000	120,000	600,000	2,160,000		
*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 所得 円						

- (注) 1 直近の支給分からさかのぼって、支給済の年月分(最大12か月)をご記入ください。
2 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。
3 非課税分の通勤手当は諸手当から除いてください。
4 訂正する場合は2重線で訂正し訂正印を押印ください。
5 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。
6 備考欄は、記入しないでください。

給 与 支 払 証 明 書

年 月 日

群馬県知事 あて

事業所所在地
名 称
代 表 者 名
電 話 番 号

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				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	年 月 日		
区 分	勤務日数	本 給	諸手当		合 計	支給日	
			右以外の手当	賞与			
年 月	日	円	円	円	円	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 所得 円					

- (注) 1 直近の支給分からさかのぼって、支給済の年月分(最大12か月)をご記入ください。
 2 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。
 3 非課税分の通勤手当は諸手当から除いてください。
 4 訂正する場合は2重線で訂正し訂正印を押印ください。
 5 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。
 6 備考欄は、記入しないでください。