

平成 年 月 日

_____ 殿

事業所住所

事業所名

事業主氏名

印

(電話番号: - -)

給与額等証明書

貴殿の給与額および労働時間について、下記の通りであることを証明します。

記

支給月	給与 総支給額	うち通勤費等 非課税部分	労働時間
年 月	円	円	時間 分
年 月	円	円	時間 分
年 月	円	円	時間 分

※直近3か月分を証明下さい。なお、総支給額には、通勤費等現物支給額を含みます。

以 上