

(参考様式1)

## 給与支払見込証明書

雇用されている者	住所	
	氏名	

### 1 契約内容

職名等 (職務内容含)			
雇用期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで・未定		
更新の有無	有(期間等)・無	健康保険等の加入の有無	有・無
給与(賃金)支給形態 ※いずれかに記入	<input type="checkbox"/> ア 月 給月額 _____ 円		
	<input type="checkbox"/> イ 日 給日額 _____ 円 週・月 _____ 日勤務		
	<input type="checkbox"/> ウ 時 給時給 _____ 円 ・ 1日 _____ 時間勤務で週・月 _____ 日勤務 ・ 1月 _____ 時間勤務		
	<input type="checkbox"/> エ その他 ( )		
賞与等の有無	有・無		
給与等支給日	毎月 日	支給内容	前月分 ・ 当月分 ・ その他 ( 日 ~ 日分)
備考			

### 2 給与(賃金)の支給見込額

支給期	支給日	支給額	支給期	支給日	支給額
年 月分	月 日	円	年 月分	月 日	円
年 月分	月 日	円	年 月分	月 日	円
年 月分	月 日	円	年 月分	月 日	円
年 月分	月 日	円	年 月分	月 日	円
年 月分	月 日	円	年 月分	月 日	円
年 月分	月 日	円	年 月分	月 日	円
賞与等 月分	月 日	円	賞与等 月分	月 日	円
				合 計	円

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

所在地  
電話番号  
事業所名  
事業主氏名

印