

収入証明書

下記の者は当事業所の従業員であり、勤務状況並びに給与支払状況(今後1年間の見込額)は、下記の通りであることを証明いたします。

記

氏名			住所			
採用年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	健康保険適用 除外の理由			
業務の種別 (事務、販売等)		勤務形態 (常昼、交替勤務等)		身分 (パート等)		
通常の勤務時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分					
通常の勤務時間数	1日当り	時間	1週間当り	時間		
給与 支払 状況	月別	労働日数	給与額	月別	労働日数	給与額
	年 月分		円	年 月分		円
	月分		円	月分		円
	月分		円	月分		円
	月分		円	月分		円
	月分		円	月分		円
	月分		円	月分		円
	賞与等 支給額	支払日	令和 年 月 日	支給額	円	
	支払日	令和 年 月 日	支給額	円		
※給与は全て税込の総支給金額を記入してください。 ※賞与は1年間の支払分、又は支払予定分を必ず記入してください。 ※支払がない場合、「0」と記入してください。					総計	円

令和 年 月 日	
所在地	
事業所名称	
事業主氏名	印
電話番号 ()	—