

所得・雇用関係証明書

1. 氏名 広大 太郎
2. 職種 販売及び接客
3. 採用年月日 令和6年8月15日
4. 健康保険の適用の有無 有 ・ 無
5. 雇用期間 令和6年8月15日～ 年 月 日
6. 雇用更新予定の有無 有 ・ 無 ・ 不確定
7. 賃金内訳等(該当箇所に記入願います)
- ア. 時給 1,150円
- イ. 日給 円
- ウ. 雇用形態 1日 2時間 週 3日勤
8. 給与等支給日 毎月 末日締め 当月翌月 20日払い

本様式によらず、事業所の様式にて作成される場合でも、本様式に記載のすべての項目があるよう作成ください。手書きで作成いただいても構いません。

交通費未支給の場合は、斜線を記入してください。

支払年月	支給対象期間	給与総支給額	内 交通費	備 考
令和6年9月	8月15日～8月31日	47,838 円	(17,600 円)	
令和6年10月	9月1日～9月30日	79,860 円	(24,600 円)	
令和6年11月	月 日～月 日			
令和7年3月	月 日～月 日	円	(円)	
令和7年4月	月 日～月 日	円	(円)	
令和7年5月	月 日～月 日	円	(円)	
令和7年6月	月 日～月 日	円	(円)	
令和7年7月	月 日～月 日	円	(円)	
令和7年8月	月 日～月 日	円	(円)	
合計		円		

実際に給与を支払った年月です。「〇月に働いた分」ではなく、「〇月に支給した分」をご記入ください。

手取り額ではなく、所得税など法定控除を引く前の交通費も込みの支給総額をご記入ください。交通費は別途「内 交通費」の欄にご記入ください。支払いが無い月は空欄ではなく「0」とご記入ください。

※交通費未支給の場合は斜線を記入願います。

9. 賞与等支給(無・有)

支払年月	賞与等支給額	支払年月	賞与等支給額
令和 年 月	円	令和 年 月	円
令和 年 月	円	令和 年 月	円
		合 計	円

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

記入日を必ずご記入ください。

事業主 ○○株式会社

住所 広島市南区南蟹屋2丁目3-1

氏名 代表取締役 先進 理子

会社法人印が必要です。個人事業主の場合は、私印を押印してください。

○○株式会社印