

雇 用 証 明 書 兼 給 与 支 給 証 明 書

事業所(会社)名	(事業専従の場合は 事業主の氏名)		
職員氏名	職名(身分)		
就職日	昭和・平成 令和 年 月 日	退職日・退職予定日	令和 年 月 日
契約変更日	令和 年 月 日	変更内容	
健康保険加入	有 ・ 無	健康保険加入年月日	平成 令和 年 月 日
雇用保険加入	有 ・ 無	雇用保険加入年月日	平成 令和 年 月 日
通勤手当支給	有 ・ 無	通勤手当支給額	日額・月額 円
賞与支給	有 ・ 無	賞与支給額	月 円 月 円
給与額	時給 円・日給 円・月給 円・その他()		
1日あたりの勤務時間	時間 ~ 時間	1ヶ月あたりの勤務日数	日 ~ 日
給与締日	毎月 日締	給与支給日	当月・翌月 日払

	支 払 年 月		給料諸手当(内非課税交通費等)	賞 与	総 合 計
	年	月	円 (円)	円	円
給 与 支 給 額			()		
			()		
			()		
			()		
			()		
			()		
			()		
			()		
			()		
			()		
			()		
		計		()	

上記事項について、被扶養者申告に必要でありますので御証明願います。

令和 年 月 日

住 所

組合員氏名



上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

連絡電話番号 () -

所 在 地

事業所(会社)名

代表者職氏名



雇用証明書 兼 給与支給証明書

事業所(会社)名	(株)□□ホールディングス 岡山支店 (事業専従の場合は 事業主の氏名)		
職員氏名	岡山 晴子	職名(身分)	ホールスタッフ(アルバイト)
就職日	昭和・平成 令和 2年 5月 1日	退職日・退職予定日	令和 年 月 日
契約変更日	令和 〇年 1月 1日	変更内容 時給880円→900円 勤務 4H/日→6H/日, 8日/月→16日/月	
健康保険加入	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	健康保険加入年月日	平成 令和 年 月 日
雇用保険加入	<input checked="" type="radio"/> 有・無	雇用保険加入年月日	平成 令和 3年 1月 1日
通勤手当支給	<input checked="" type="radio"/> 有・無	通勤手当支給額	<input checked="" type="radio"/> 日額・月額 480 円
賞与支給	<input checked="" type="radio"/> 有・無	賞与支給額	6 月 20,000 円 12 月 20,000 円
給与額	時給 900 円・日給 円 ・月給 円 ・その他(円)		
1日あたりの勤務時間	6 時間 ~ 時間	1ヶ月あたりの勤務日数	16 日 ~ 18 日
給与締日	毎月 末 日締	給与支給日	当月・翌月 20 日払

	支払年月		給料諸手当(内非課税交通費等)	賞与	総合計
	給 与 支 給 額	2年	8月	32,000 円 (3,840 円)	円
2		9	36,000 (4,320)		36,000
2		10	34,640 (3,840)		34,640
2		11	32,880 (3,840)		32,880
2		12	39,520 (4,320)	20,000	59,520
3		1	43,520 (4,800)		43,520
3		2	92,160 (7,680)		92,160
3		3	95,680 (7,680)		95,680
3		4	97,440 (7,680)		97,440
3		5	100,560 (8,160)		100,560
3		6	105,440 (8,640)	20,000	125,440
3		7	93,920 (7,680)		93,920
		計		803,760 (72,480)	40,000

上記事項について、被扶養者申告に必要でありますので御証明願います。

令和 〇年 〇月 〇日

住 所 岡山県岡山市北区内山下2-5-7

組合員氏名 岡山 太郎



上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 〇年 〇月 〇日

連絡電話番号 (03) 5259 - 0011

所在地 東京都千代田区神田駿河台2-9-5

事業所(会社)名 (株)□□ホールディングス

代表者職氏名 共済 一郎

