

給与（雇用）証明書

《氏名》 健保 愛子	就職日・雇用契約変更日 (いずれかに○印)	平成 〇〇年〇〇月〇〇日 入社 変更
雇用形態	正社員・パートタイマー・アルバイト・その他()	
社会保険の加入	健康保険・厚生年金・雇用保険	
時給・日給・他()	000 円	
勤務時間	00 : 00 ~ 00 : 00	
1日の労働時間	00 時間 00 分	
1ヶ月の稼働日数	00 日位	
賞与	有 (年間 円位) ・ 無	
交通費	有 (1日・月額 円) ・ 無	
年収(推定)額	0,000,000 円/年	
直近6ヶ月の支払い(見込み)状況 ※見込みの場合は(見込み)と記入		
00月分 0,000 円	00月分 0,000 円	
00月分 0,000 円	00月分 0,000 円	
00月分 0,000 円	00月分 0,000 円(見込み)	

上記の通り、相違ないことを証明致します。

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

所在地
事業所名
代表者名

〇〇県〇〇市〇〇町1
〇〇〇〇株式会社
事業 太郎



TEL

000-000-0000