

### 給与等証明書 [取消用]

対象者の氏名、生年月日		姓 名	(和暦)	年 月 日
雇用条件	採用年月日	(和暦) 年 月 日		
	退職年月日 ※該当する場合記入してください	(和暦) 年 月 日		
	雇用条件変更日 ※該当する場合記入してください	(和暦) 年 月 日		
		現在の雇用条件	変更前の雇用条件	
	給与	<input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> 日額 <input type="checkbox"/> 月額 円	<input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> 日額 <input type="checkbox"/> 月額 円	
	1日あたりの勤務時間	<input type="checkbox"/> 変動なし 時間/日 <input type="checkbox"/> 変動あり 時間/日～ 時間/日	<input type="checkbox"/> 変動なし 時間/日 <input type="checkbox"/> 変動あり 時間/日～ 時間/日	
	1か月の雇用日数	<input type="checkbox"/> 変動なし 日 <input type="checkbox"/> 変動あり 日～ 日	<input type="checkbox"/> 変動なし 日 <input type="checkbox"/> 変動あり 日～ 日	
	通勤費	<input type="checkbox"/> 日額 <input type="checkbox"/> 月額 円	<input type="checkbox"/> 日額 <input type="checkbox"/> 月額 円	
	給与計算締切日	毎月 日	毎月 日	
	給与支給日	<input type="checkbox"/> 当月 <input type="checkbox"/> 翌月 毎月 日 (土、日、祝日の場合は前・翌営業日)	<input type="checkbox"/> 当月 <input type="checkbox"/> 翌月 毎月 日 (土、日、祝日の場合は前・翌営業日)	
健康保険適用の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 資格取得年月日 ( 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 資格取得年月日 ( 年 月 日)		

※通勤費など非課税分を含む給与支払総額を記載してください。

給与支払金額	給 与	支払年月日 (和暦)	給与支払総額	支払年月日 (和暦)	給与支払総額
		年 1 月 日	円	年 7 月 日	円
		年 2 月 日	円	年 8 月 日	円
		年 3 月 日	円	年 9 月 日	円
		年 4 月 日	円	年 10 月 日	円
		年 5 月 日	円	年 11 月 日	円
		年 6 月 日	円	年 12 月 日	円
賞 与		年 月 日	円	年 月 日	円
		年 月 日	円	年 月 日	円
その他		年 月 日	円	年 月 日	円
特記事項		合計			円

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

所在地

事業所名

事業主名

電話番号

印

# 給与等証明書 [取消用]

記載例

対象者の氏名、生年月日	姓 <b>共済</b> 名 <b>花子</b>	(和暦) <b>●</b> 年 <b>△</b> 月 <b>□</b> 日 <b>昭和</b>
採用年月日	(和暦) <b>平成 ●</b> 年 <b>○</b> 月 <b>○</b> 日	
退職年月日 ※該当する場合記入してください	(和暦) 年 月 日	
雇用条件変更日 ※該当する場合記入してください	(和暦) 年 月 日	
	現在の雇用条件	
給与	<input checked="" type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> 日額 <input type="checkbox"/> 月額 <b>1,000</b> 円 <input type="checkbox"/> 時給	
1日あたりの勤務時間	<input checked="" type="checkbox"/> 変動なし <b>5.5</b> 時間/日 <input type="checkbox"/> 変動あり 時間/日 ~ 時間/日	<input type="checkbox"/> 変動なし <input type="checkbox"/> 変動あり
1か月の雇用日数	<input checked="" type="checkbox"/> 変動なし <b>20</b> 日 <input type="checkbox"/> 変動あり 日 ~ 日	
通勤費	<input checked="" type="checkbox"/> 日額 <input type="checkbox"/> 月額 <b>260</b> 円 <input type="checkbox"/> 日額	
給与計算締切日	毎月 <b>末</b> 日	
給与支給日	<input type="checkbox"/> 当月 <input checked="" type="checkbox"/> 翌月 毎月 <b>24</b> 日 (土、日、祝日の場合は前日翌営業日)	当月 日、祝日の場合は前日翌営業日)
健康保険適用の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 資格取得年月日 ( 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 資格取得年月日 ( 年 月 日)

「1日当たりの勤務時間」「1か月の雇用日数」は1か月の平均を記載してください。

日によって勤務時間が異なる場合は「4時間勤務:5日/6時間勤務:15日」等と具体的に記載してください。

変動勤務の場合は、最少勤務日数及び最大勤務日数を記入してください。

※通勤費など非課税分を含む給与支払総額を記載してください。

	支払年月日 (和暦)	給与支払総額	支払年月日 (和暦)	給与支払総額
給与	<b>平成 ●</b> 年 1月 <b>24</b> 日	<b>74,800</b> 円	<b>令和 ●</b> 年 9月 <b>24</b> 日	<b>74,800</b> 円
	<b>平成 ●</b> 年 2月 <b>24</b> 日	<b>135,200</b> 円	<b>令和 ●</b> 年 10月 <b>24</b> 日	<b>135,200</b> 円
	<b>平成 ●</b> 年 3月 <b>23</b> 日	<b>103,680</b> 円	<b>令和 ●</b> 年 11月 <b>24</b> 日	<b>103,680</b> 円
	<b>平成 ●</b> 年 4月 <b>24</b> 日	<b>135,200</b> 円	<b>令和 ●</b> 年 12月 <b>24</b> 日	<b>135,200</b> 円
	<b>令和 ●</b> 年 5月 <b>24</b> 日	<b>135,200</b> 円	<b>令和 ●</b> 年 1月 <b>24</b> 日	<b>135,200</b> 円
	<b>令和 ●</b> 年 6月 <b>24</b> 日	<b>135,200</b> 円	<b>令和 ●</b> 年 2月 <b>24</b> 日	<b>135,200</b> 円
賞与	<b>令和 ●</b> 年 6月 <b>10</b> 日	<b>15,000</b> 円	年 月 日	円
	年 月 日	円	年 月 日	円
その他	年 月 日	円	年 月 日	円
特記事項			合計	<b>1,453,560</b> 円

通勤費の支給がない場合は「0円」と記載してください。

日本郵政共済組合以外の健保組合又は共済組合に加入している場合に記入してください。

上記のとおり証明します。

勤務先の事業主に証明を依頼してください。

令和 **●**年 **○○**月 **△△**日  
 所在地 **さいたま市中央区新都心**  
 事業所名 **有限会社 ○×商事**  
 事業主名 **共済 濟子**  
 電話番号 **123(456)789**

