

給与等支払証明書

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名		雇用年月日	年 月 日
勤務先の事業所名			
勤務先の所在地			

給与等支給明細（直近6か月の支払）

支給年月	基本給	諸手当	賞与	合計
令和 年 月	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円
支払合計	円	円	円	円

上記であることを証明します。

令和 年 月 日

給与支払者 住所

連絡先

名称

代表者

⑩

※この証明は、箕面地区共同募金会の令和6年分の歳末たすけあい募金配分に使用するものです。

(箕面地区共同募金会事務局確認記入欄)

月平均額