

給 与 証 明 書														
年 月 日														
北海道空知総合振興局長 様														
住 所 事業所名称 代表者氏名 電話番号 (- -) 給与担当者氏名														
印														
に対して、次のとおり給与を支給したことを証明します。(単位：円)														
区 分	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	合 計
給 与 の 内 訳	基本給													
	賞与													
	扶養手当													
	住宅手当													
	寒冷地手当													
	時間外手当													
	手当													
	手当													
	合計													
採 用 年 月 日		扶 養 親 族 の 数				障 害 者 の 数		老年者	寡 婦 (夫)	備 考				
年 月 日		配偶者	老 人	特 定	その他	特 別	その他							
		有・無												

- ※ 記載上の注意事項
- 1 就職した月から12ヶ月分（給与の支給期間が12ヶ月に満たないときは、就職した月から提出直前まで）の給与の支給状況を記載してください。
ただし、就職した月の給与が、日割計算などで1ヶ月分に満たないときは、就職した月の翌月から記載してください。
 - 2 非課税所得（通勤手当等）は記入しないでください。
 - 3 代表者印を必ず押印してください。（印の無いものは無効となります。）