

# 年収見込証明書（給与収入）

《住所》 〒

《氏名》

《入社(雇用形態変更)年月日》 西暦 年 月 日

《雇用形態》 正社員・パート・アルバイト・その他( )

《社会保険適用状況》 健康保険・厚生年金・雇用保険

※有の場合○をしてください

給与実績及び見込額

支給年月(西暦)	給与	交通費	支給総額	いずれかに○印をつけて下さい
年 月	円	円	円	実績・見込
年 月	円	円	円	実績・見込
年 月	円	円	円	実績・見込
年 月	円	円	円	実績・見込
年 月	円	円	円	実績・見込
年 月	円	円	円	実績・見込
年 月	円	円	円	実績・見込
年 月	円	円	円	実績・見込
年 月	円	円	円	実績・見込
年 月	円	円	円	実績・見込
年 月	円	円	円	実績・見込
年 月	円	円	円	実績・見込
年 月	円	円	円	実績・見込
賞与( 月)	円	円	円	実績・見込
賞与( 月)	円	円	円	実績・見込
賞与( 月)	円	円	円	実績・見込
合計	円	円	円	

※1年の途中からの場合、今後1年間の見込み証明をお願いいたします。

※給与等は所得税・雇用保険料等控除前の支給額をご記入下さい。

上記の通りであることを証明いたします。

年 月 日

事業所所在地

事業所名称

事業主名

電話番号