|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就労者氏名 |  | 就労年月日 |
| 就労者住所 |  | 令和　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支払月 | 総支給額 | 控除額  （）内に社会保険料 | 差引支給額 |
| 月 | 円 | 円  内（社保　　　　　　　円） | 円 |
| 月 | 円 | 円  内（社保　　　　　　　円） | 円 |
| 月 | 円 | 円  内（社保　　　　　　　円） | 円 |
| 月 | 円 | 円  内（社保　　　　　　　円） | 円 |
| 月 | 円 | 円  内（社保　　　　　　　円） | 円 |
| 月 | 円 | 円  内（社保　　　　　　　円） | 円 |
| 月 | 円 | 円  内（社保　　　　　　　円） | 円 |
| 月 | 円 | 円  内（社保　　　　　　　円） | 円 |
| 月 | 円 | 円  内（社保　　　　　　　円） | 円 |
| 月 | 円 | 円  内（社保　　　　　　　円） | 円 |
| 月 | 円 | 円  内（社保　　　　　　　円） | 円 |
| 月 | 円 | 円  内（社保　　　　　　　円） | 円 |
| 賞与等 | 円 | 円  内（社保　　　　　　　円） | 円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合計 | 円 | 円  内（社保　　　　　　　円） | 円 |

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　　　　年　　　　月　　　　日

会社名

代表者名