

給 与 支 払 証 明

氏 名

住 所

生年月日

支給年月	コロナの影響による 出勤停止等の有無	休業日数	勤務日数	総支給額
令和 年 月	有・無	日	日	円
令和 年 月	有・無	日	日	円
令和 年 月	有・無	日	日	円
令和 年 月	有・無	日	日	円
令和 年 月	有・無	日	日	円
令和 年 月	有・無	日	日	円
令和 年 月	有・無	日	日	円
令和 年 月	有・無	日	日	円
令和 年 月	有・無	日	日	円
令和 年 月	有・無	日	日	円
令和 年 月	有・無	日	日	円

合 計

円

※税引き、控除前の総支給額です（非課税通勤費含む）

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名



連絡先電話