給与支払（予定）証明書

南富良野町長　　様

住　　所
会 社 名
代表者名　　印
電話番号（　　）　　－

＿＿＿＿＿＿氏に対し次のとおり給与を支払いした（予定である）ことを証明します。

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	合計	備考
給与の内訳	基　本　給														
	賞　　与														
	扶養手当														
	住宅手当														
	時間外手当														
	手当														
計															