

様式B

給 与 証 明 書

年 月 日

神奈川県知事 殿

事業主（雇主）住所

事業主（雇主）名

印

次のとおり証明します。

氏名		職務内容	
----	--	------	--

(単位:円)

例月給与 ※1	支給日 毎月 日	ア 基本額 ※2	イ 諸手当 (通勤手当除く)	ウ 給与月額 (通勤手当除く) ア+イ
①	月支給			
②	月支給			
③	月支給			
④	月支給			
⑤	月支給			
⑥	月支給			
(A) 給与月額合計 (通勤手当除く)		ウ の合計		
(B) 給与月額平均 (通勤手当除く)		(A) の平均		
(C) 年 額 換 算		(B) ×12		

※1 例月給与は連続した3か月以上の支給額を記載してください。

※2 日給(時給)の場合は、「ア 基本額」にその月の支給合計額を計算し記載してください。

賞与 支給月	区分	□支給あり □支給なし	
		支給年月日 (支給予定年月日)	支給額 (見込額)
① 月支給	実績・見込	年 月 日	
② 月支給	実績・見込	年 月 日	
(D) 賞 与 合 計			

※ 賞与支給ありで支給額が未定の場合は、「支給額(見込額)」に0と記載してください。

(E) 総 合 計	(C) + (D)	
-----------	-----------	--