

【ご注意】調査票の提出書類②に該当する方のみご使用ください（①③に該当する方は提出不要です。）

給与見込み（賞与額含む）証明書

【被保険者 記号・番号】 _____

【配偶者氏名】 _____

【雇用開始年月日】 _____ 年 _____ 月 _____ 日

給与支払（見込）額 ※税控除前の総支給額をご記入ください。

支払（予定）年月	給与支払額	賞与等の額	総支払額
令和6年 9月	円	円	円
令和6年 10月	円	円	円
令和6年 11月	円	円	円
令和6年 12月	円	円	円
令和7年 1月	円	円	円
令和7年 2月	円	円	円
令和7年 3月	円	円	円
令和7年 4月	円	円	円
令和7年 5月	円	円	円
令和7年 6月	円	円	円
令和7年 7月	円	円	円
令和7年 8月	円	円	円
合計	円	円	円

※ _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月分までは支払実績

※ _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月分までは支払見込

上記のとおり証明します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

住所
事業所名
事業主氏名
電話番号