

給 与 等 証 明 書

氏 名 _____

生年月日 昭・平・令 年 月 日

職 種 _____

上記の者の給与等につき、下記のとおり証明します。

1. 採用年月日 昭・平・令 年 月 日 (退職年月日 平・令 年 月 日)
※退職年月日について、すでに退職している場合は記入してください。
2. 改定年月日 平・令 年 月 日 (□月給額等改定 □年間勤務月数等改定)
※月給額等の改定により、年間所得見込み額に変更を生じた場合は記入してください。
3. 給 与 □ 月給制 _____ 円 / 月 (年間勤務月数 _____ 月)
□ 日給制 _____ 円 / 日 (年間勤務日数 _____ 日)
□ 時給制 _____ 円 / 時 (年間勤務時間数 _____ 時間)
4. 諸手当 □ 有 (月額 _____ 円) □ 無 ※手当の種類を問わず1月の合計額を記入
願います。
5. 賞 与 □ 有 (年額 _____ 円) □ 無
6. 過去1年間の給与支給額

支 給 月	給与支給総額	賞 与
令和5年09月	円	円
令和5年10月	円	円
令和5年11月	円	円
令和5年12月	円	円
令和6年01月	円	円
令和6年02月	円	円
令和6年03月	円	円
令和6年04月	円	円
令和6年05月	円	円
令和6年06月	円	円
令和6年07月	円	円
令和6年08月	円	円
合 計	円	円

【備考】

※3～5については、令和6年9月からの年間所得見込額を記入願います。

※6については、令和5年9月から令和6年8月までの実支給額(税金等控除前の金額)を記入願います。

※その他ご不明な点は、下記担当係へお問い合わせください

【担当】琉球大学総務部職員課共済係
TEL : 098-895-8064 (2062)

令和 年 月 日

所 在

事業所名

代表者氏名 _____ 印

(ご担当者様連絡先: _____)