**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ひと月の合計をご記入ください。

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6年09月 | 円 | 円 |
| 令和6年10月 | 円 | 円 |
| 令和6年11月 | 円 | 円 |
| 令和6年12月 | 円 | 円 |
| 令和7年01月 | 円 | 円 |
| 令和7年02月 | 円 | 円 |
| 令和7年03月 | 円 | 円 |
| 令和7年04月 | 円 | 円 |
| 令和7年05月 | 円 | 円 |
| 令和7年06月 | 円 | 円 |
| 令和7年07月 | 円 | 円 |
| 令和7年08月 | 円 | 円 |
| 合　　計 | 円 | 円 |

【備考】

※3～5については，令和7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6年9月から令和7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

（担当者：　　　　連絡先：　　　　　　　　）

【記入例】

**給　与　等　証　明　書**

氏　　名　　　琉大　次郎

生年月日　昭・平・令○○年○○月○○日

職　　種　　　事務職員

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　　　8,000 　円 / 日 　( 年間勤務日数　 120　日 )

□ 時給制　　　　　　　円 / 時 　( 年間勤務時間数　　　　時間 )

4．諸手当 ☑ 有（月額　　2,000 　円 ）　□　無　　 ※手当の種類を問わずひと月の合計をご記入

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ください。

5．賞　与 ☑ 有（年額　200,000 　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6年09月 | 82,000円 | 円 |
| 令和6年10月 | 82,000円 | 円 |
| 令和6年11月 | 82,000円 | 円 |
| 令和6年12月 | 82,000円 | 100,000円 |
| 令和7年01月 | 90,000円 | 円 |
| 令和7年02月 | 85,000円 | 円 |
| 令和7年03月 | 100,000円 | 円 |
| 令和7年04月 | 82,000円 | 円 |
| 令和7年05月 | 72,000円 | 円 |
| 令和7年06月 | 82,000円 | 100,000円 |
| 令和7年07月 | 82,000円 | 円 |
| 令和7年08月 | 82,000円 | 円 |
| 合　　計 | 931,000円 | 200,000円 |

【備考】

※3～5については，令和7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6年9月から令和7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　○○市○○１－２　△△ビル

お勤め先から証明を受けること。

事業所名　（株）○○

印

代表者氏名　○○　○○　　　　　　　　　印

（ご担当者：○○　ご連絡先：000-000-0000）