

## 給与支払証明書

## 1 氏名等

氏名		住所 所在地	埼玉県
----	--	-----------	-----

## 2 雇用年月日

( 年 月 日 )

## 3 直近3か月の給与支払の実績（給与等の支払いがない月は0円と記入）

※ 通勤手当等の課税されないものを除いて記入してください。

給与支払日	①給与支払額	②賞与等	総支給額 (①+②)	備考
令和 年 月 日	円	円	円	
令和 年 月 日	円	円	円	
令和 年 月 日	円	円	円	

上記のとおり証明します。

※ 虚偽の記載を行い不正に奨学のための給付金を受給した場合は、  
補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律の規定に基づき刑罰が科されることがあります。

事業所所在地 \_\_\_\_\_

電話番号 ( )

事業所名称 \_\_\_\_\_

事業主氏名 \_\_\_\_\_