

雇用証明書（検認用）

記入例

氏名	〇〇 〇〇	生年月日	〇年 〇月 〇日
住所	〇〇市〇〇 〇-〇-〇	社会保険	有・ 無
雇用開始 (変更)日	令和3年9月1日	雇用保険	有 ・無

1. 今後1年間の収入見込額			雇用条件変更日	年	月	日
	単価(円)	時間	日	諸手当	月額	
<input checked="" type="checkbox"/> 時給	800	6	18	5,000	91,400	
<input type="checkbox"/> 日給						
<input type="checkbox"/> 月給						
<input type="checkbox"/> 歩合など						
<input checked="" type="checkbox"/> 一時金(年額)	100,000			年間計	1,196,800	

※上記の雇用条件となった初日を”雇用条件変更日”欄に記載してください。 130万円以上…認定不可

2. 直近1年間の給与支給実績(円)

支払月	給与	一時金	支払月	給与	一時金
令和3年6月			令和3年12月	120,000	50,000
令和3年7月			令和4年1月	130,000	
令和3年8月			令和4年2月	80,000	
令和3年9月	80,000		令和4年3月	90,000	
令和3年10月	90,000		令和4年4月	100,000	
令和3年11月	100,000		令和4年5月	100,000	
年間計	890,000	50,000	940,000	130万円以上…認定不可	
		月平均	104,444	108,334円以上…認定不可	

※基準額を超えても、コロナ関係給付金等一時的な収入が含まれる場合は、認定することができます。

該当する事由があれば以下の欄に記入し、その内容がわかる書類を提出してください。

(事由)

上記のとおり相違ないことを証明します。

〇年 △月 ×日

住所 〇〇市〇〇 〇-△-□

(証明者) 会社名 株式会社 〇〇〇〇

代表者 〇〇 〇〇

連絡先 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇

