

収入見込証明書

氏名 _____

採用年月日 年 月 日
雇用形態 正社員・準正社員・パート（1日 時間・週 時間）
賃金形態 月額・日額・時間給 円
健康保険・厚生年金加入 有： 年 月 日 加入／無
雇用保険加入 有： 年 月 日 加入／無

《給与支給状況》※事由発生月から12か月分の見込額を記入

支給月	支給総額（交通費含む）	支給月	支給総額（交通費含む）
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
夏賞与		冬賞与	
		合 計	

《正社員の労働時間》

<input type="checkbox"/> 当社は正社員を雇用していません。
<input type="checkbox"/> 当社の正社員の労働時間は1日 時間・週 時間です。

年 月 日より 年 月 日までの、収入見込証明書であることを証明致します。

年 月 日

住 所
事業所名
代表者名

