

検認

報酬支払見込証明書

課税・非課税交通費を含む税控除前総支給額

報酬支払対象者氏名				
対象年月	報酬支払額	賞与等支払額	総支払額	
H・R 年 1 月	円	円	円	
H・R 年 2 月	円	円	円	
H・R 年 3 月	円	円	円	
H・R 年 4 月	円	円	円	
H・R 年 5 月	円	円	円	
H・R 年 6 月	円	円	円	
H・R 年 7 月	円	円	円	
H・R 年 8 月	円	円	円	
H・R 年 9 月	円	円	円	
H・R 年 10 月	円	円	円	
H・R 年 11 月	円	円	円	
H・R 年 12 月	円	円	円	

H・R 年 月 ~ H・R 年 月分は支払実績

H・R 年 月 ~ H・R 年 月分は支払見込

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地
事業所名称
事業主氏名
連絡先電話番号

上記内容をご報告いたします。

保険証記号・番号 ()・()

被保険者氏名 _____