報酬支給額証明書

組合員証記号番号	○○○	－	○○○○○	氏　名	共済　組子

令和○○年10月	の要勤務日数	23	日

期　間	令和○○年10月 1 日から 15 日まで	令和○○年10月 16 日から 31 日まで	令和○○年10月 日から 日まで
上記期間の支給対象日数	11 日	12 日	日
給与支給割合	10 割	0 割	割

報酬① 種別	本来の支給額	支給実績	支給実績	支給実績
給料	280,000 円	133,913 円	0 円	円
給料の調整額	円	0 円	0 円	円
地域手当	円	0 円	0 円	円
	円	0 円	0 円	円
小計		133,913 円	0 円	0 円

報酬② 種別	本来の支給額	左の手当に対する期間内の支給割合	支給実績	左の手当に対する期間内の支給割合	支給実績	左の手当に対する期間内の支給割合	支給実績
扶養手当	円		0 円		0 円		円
住居手当	円		0 円		0 円		円
	円		0 円		0 円		円
	円		0 円		0 円		円
	円		0 円		0 円		円
小計			0 円		0 円		0 円

令和○○年10月　の勤務しなかった期間について、上記の金額の報酬を支払ったことを証明します。

令和○○年　○○月　○○日

給与事務担当者　職　名　○　○

氏　名　○　○　○　○

Ver.2