

報酬支給額証明書

組合員等 記号番号	〇〇〇	-	〇〇〇〇〇	氏名	共済 組子
--------------	-----	---	-------	----	-------

令和〇〇年10月の要勤務日数	23	日
----------------	----	---

期 間	令和〇〇年10月	1 15	日から 日まで	令和〇〇年10月	16 31	日から 日まで	令和〇〇年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		支給実績			支給実績			支給実績		
種別	本来の支給額									
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		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	
種別	本来の支給額									
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	

令和〇〇年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。

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

給与事務担当者 職名 〇〇
氏名 〇〇〇〇