





勤務先の定型フォームにより電算機器で作成されたもの  
 ※明細書のみで支払を受ける者の氏名や勤務先名等が特定できない場合は表紙もご提出ください。

B 給与支払明細書

郵便はがき

料金後納  
郵便

〒 530-8551

大阪市北区野崎町5-9

①支払を受ける者の氏名

健康 組子 様

◆和◆  
◆◆◆

②支払をする者の氏名または名称 親展

和製菓株式会社  
〒560-2222  
大阪市中央区城見1-1  
Tel06-6366-1234

開封方法

水に濡れているときは乾燥させてから開封してください。

矢印よりゆっくりとはがしてください。

③支払月

2017年 7 月度 給与 明細書

支給	(円)	控除	(円)	勤怠		
パート給	67,375	住民税	1,100	出勤日数	13.00	
時給加算	1,206			PA時間①	73.14	
残業手当	3,450			残業時間	3.00	
<b>支給合計</b>		<b>控除合計</b>	<b>1,100</b>			
	<b>72,031</b>	<b>差引支給</b>	<b>70,931</b>			

(1)基本給、手当その他賃金の種類ごとにその金額

(2)源泉徴収税額、労働者が負担すべき社会保険料額等賃金から控除した金額がある場合には、事項ごとにその金額

備考		
課税累計	604,939	有休可能 14.00
		積立可能 5.00
		基礎時間 6.00
		基礎日数 3.00
		実働時間 76.05

〈職場の安全衛生5S〉  
 本年1月より、厚生労働省による、労働災害の防止を目的とした「働く人に安全で安心な店舗・施設づくり推進運動」がスタートしています。厚生労働省の統計によると、サービス業での労働災害は「転倒」「切れ・こすれ」「高温・低温物との接触によるもの」が多い傾向にあります。これらを防止するために、改めて〈職場の安全衛生5S〉を徹底し、安全な職場環境作りを行いましょ。

① ② ③ ④ ⑤

(3)口座振込み等を行った金額

① ② ③ ④ ⑤

① ② ③ ④ ⑤

① ② ③ ④ ⑤

① ② ③ ④ ⑤

金融機関名	遊賀	支店	瀬田駅前
<b>差引振込金額</b>		<b>70,931 円</b>	

手書きにより作成されたもの  
 ※社印—個人の場合代表者印でも結構です。

B 給与支払明細書

### 給料支払明細書

( 2018 年 8 月分 )

健康 組子 殿

労働日数	8月7日	8月16日	8月17日	日
労働時間	71 時 00 分			
所定時間外労働	時 分			
支 給 額	基本給	63,569		
	所定時間外賃金			
	家族手当			
	変動手当	3,548		
控 除 額	交通費	1,700		
	合計	68,817		
	健康保険料			
支 払 金	介護保険料			
	厚生年金			
	雇用保険料	344		
	所得税			
前 払 金	住民税			
	合計	344		
差引支給額		68,473		

(事業所名) 和製菓株式会社  
 〒560-2222 大阪市中央区城見 1-1  
 TEL 06-6943-1111

社印 田中

③支払月

①支払を受ける者の氏名

(1) 基本給、手当その他賃金の種類ごとにその金額

(2) 源泉徴収税額、労働者が負担すべき社会保険料額等賃金から控除した金額がある場合には、事項ごとにその金額

②支払をする者の氏名または名称

(3) 口座振込み等を行った金額

1. 直近3か月分給与+賞与年間見込み額 2. 給与+賞与年間支払額  
勤務先の様式により作成されたもの

C 給与・賞与支払（見込み）額証明書

1. 給与・賞与支払（見込み）額証明書

①支払を受ける者の氏名

氏名 健康 組子

1. 給与支払額

支払年月	支払額※
平成30年6月	87,000
平成30年7月	85,600
平成30年8月	72,300

※交通費を除く税控除前の支給額

③支払月

⑦支払総額  
(交通費を除く税控除前の支給額)

2. 賞与支払（見込み）額

支払年月	支払額※
平成30年7月	50,000
平成30年11月(見込み)	50,000
平成30年3月(見込み)	50,000

※税控除前の1年間の支給（見込み）額

上記の通り支払った（見込みである）ことを証明します。

④証明書発行日

平成 30年 8月 28日

⑤支払をする者の住所

〒560-2222

所在地 大阪市中央区城見1-1

⑥支払をする者の電話番号

電話番号 06-6366-1234

②支払をする者の氏名または名称

和製薬株式会社

人事部 田中 合子

2. 給与・賞与支払額証明書

氏名 健康 組子

1. 給与支払額

支払年月	支払額※
平成29年9月	87,000
平成29年10月	85,600
平成29年11月	75,600
平成29年12月	78,000
平成30年1月	81,300
平成30年2月	87,300
平成30年3月	68,000
平成30年4月	79,000
平成30年5月	84,300
平成30年6月	87,000
平成30年7月	85,600
平成30年8月	72,300
総額	971,000

※交通費を除く税控除前の1年間の支給額

2. 賞与支払額

支払年月	支払額※
平成29年11月	50,000
平成30年3月	50,000
平成30年7月	50,000

※税控除前の1年間の支給額

上記の通り支払った（見込みである）ことを証明します。

平成 30年 8月 28日

〒560-2222

所在地 大阪市中央区城見1-1

電話番号 06-6366-1234

和製薬株式会社

人事部 田中 合子