

記入例 ※事業者が記入・証明

就労・給与支払証明書
 （只見町生活支援給付金交付申請者一覧表）

1. 常時雇用する従業員数 2 人

※申請日現在において、期間の定めがなく雇用されている者、または雇入れから1年以上引き続き雇用されている者。
 （ただし個人事業主や専従者（家族従業員）、会社役員、国または地方公共団体の職員を除く。）

2. うち、減収した雇用使用する従業員

	申請者名		給与支払額 （4月）	給与支払額 （5月）	給与支払額 （6月）	3カ月 平均給与額
1	只見 太郎	本年	150,000 円	150,000 円	150,000 円	150,000 円
		前年	200,000 円	200,000 円	350,000 円	250,000 円
	雇用期間	平成10年 4月 1日～			減少率	▲40.0%
2	（以下余白）	本年	円	円	円	円
		前年	円	円	円	円
	雇用期間	年 月 日～			減少率	%
3		本年	円	円	円	円
		前年	円	円	円	円
	雇用期間	年 月 日～			減少率	%
4		本年	円	円	円	円
		前年	円	円	円	円
	雇用期間	年 月 日～			減少率	%
5		本年	円	円	円	円
		前年	円	円	円	円
	雇用期間	年 月 日～			減少率	%

上記の者は、申請日現在引き続き雇用されており、記載事項については相違ありません。

令和 2 年 8 月 1 日

〒968-0421

所在地 只見町大字只見字町下1000

事業所名 OX工業所

証明者 代表者職・氏名 代表取締役 明和 一郎 印

(担当者所属・氏名 総務課 明和 一美)

(担当者連絡先 0241-00-0000)