

※この証明書は被扶養申請者の勤務先で証明をしてもらう書類です。

常務理事	事務長	係

フジパングループ健康保険組合 行

令和 7 年分 給与支払(見込)証明書

氏名	富士 花子		
入社日	平成 30 年 6 月 1 日	退職日	年 月 日
雇用保険	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	健康保険	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
勤務日数	15 日/月	勤務時間	5 時間/日

対象者の令和 年1月～12月までの給与・賞与について下記の通りであることを証明いたします。

支払月	① 支払金額	② 見込金額	③ 交通費	合計(①+②+③)
令和 7 年 1 月	55,000 円	円	4,320 円	59,320 円
令和 7 年 2 月	84,980 円	円	6,120 円	91,100 円
令和 7 年 3 月	78,540 円	円	6,120 円	84,660 円
令和 7 年 4 月	66,200 円	円	5,040 円	71,240 円
令和 7 年 5 月	60,280 円	円	6,120 円	66,400 円
令和 7 年 6 月	70,620 円	円	5,760 円	76,380 円
令和 7 年 7 月	58,080 円	円	4,680 円	62,760 円
令和 7 年 8 月	69,300 円	円	5,760 円	75,060 円
令和 7 年 9 月	51,040 円	円	4,320 円	55,360 円
令和 7 年 10 月	65,000 円	円	5,360 円	70,360 円
令和 7 年 11 月	円	65,000 円	5,360 円	70,360 円
令和 7 年 12 月	円	65,000 円	5,360 円	70,360 円
賞与()月	円	円		円
賞与()月	円	円		円
合計	659,040 円	130,000 円	64,320 円	853,360 円
備考				

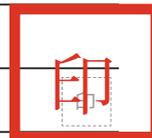
証明日 令和 7 年 11 月 21 日

所在地 東京都新宿区西新宿〇-〇-〇 〇〇ビル〇階

申請者 チェック欄 <input checked="" type="checkbox"/>	記載内容について確認済
---	-------------

会社名 グリーントラベルサービス(株)

代表者名 代表取締役 三田 三治



※ご記入いただいた内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容と証明者の氏名(サイン)をご記入ください。