

給与等支給（見込）証明書

公益財団法人福岡県教育文化奨学財団理事長 殿

氏名

上記の者に対する令和 年 月以降1年間の給与等の支払（見込を含む）は、
下記のとおりです。

1 雇用年月日 平成・令和 年 月 日

2 支給（見込）額

支給月	支給額	支給月	支給額
令和 年 月		令和 年 月	
令和 年 月		令和 年 月	
令和 年 月		令和 年 月	
令和 年 月		令和 年 月	
令和 年 月		令和 年 月	
令和 年 月			
令和 年 月		合 計	

（注）通勤手当を除く税込みの支給額（賞与等の諸手当を含む）を記入してください。

上記のとおり証明する。

令和 年 月 日

事業所名

代表者氏名

社印又は

代表者印

