

特別給与（賞与等）に関する証明書

____年____月____日、業務（通勤）上負傷した_____に関する
特別給与（賞与等）について、下記のとおり証明します。

※ 該当番号を○で囲んで下さい。

記

1. 次のとおり支給した。

（ 負傷前1年間 年 月 日 ～ 年 月 日の間 ）

支給年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
賞 与	円	円	円	円
その他	円	円	円	円

※ 賃金台帳の写しを添付して下さい。

2. 雇い入れ後1年未満で負傷（発病）した場合。

推定額 _____円（ただし、実際の支給額は、_____円）

推定の根拠 _____

※ 就業規則、賃金規定等の写しを添付して下さい。

3. 賞与支給の制度がなく、支給していない。

年 月 日

労働基準監督署長 殿

事業場所在地 _____

事業場名称 _____

代表者職氏名 _____