休業証明書

次のとおり証明します。

対象者										
休業期間(予定)			年	月	日~	年	月	日		
休業期間中の給与・賞与の支給について御記入ください。										
給与	口 一部支給あり		年年年年		月月月月月月		円円円円円			
	口 年	月以降支	給なし							
賞与	口 支給あり		年 年		月 月		円円			
	口 支給なし									
備考 (病名等)										

賞与	支給な	あり		年 年	月 月			円	
	支給な	まし							
備考 病名等)									
	年	月	日						
				所在地:					
				名 称:					
				代表者:					(FI)
				担当:					
				電話番号:		()		