前年度分源泉徴収票をここに貼ってください。 (源泉徴収票を実施している事業所は、前年度の源泉徴収票を添付してください。)

休 業 損 害 証 明 書

(下記の必要箇所に記入または該当箇所に〇印を付してください。)

給与所得者	(パー	١.	アルノ	バイ	ト含む。)

職種役職	氏名		採用日		年	月	日
1.上記の者は、自動車事故により、 年	 月 日 から 年	月日	までの期間	-1			
仕事を休んだ(遅刻・早退した日を含む。)。							
2. 上記期間の内訳は、							
欠 勤日 年次有給休暇(注)	日 遅	刻	1 早	退	回		
(注) 労働基準法第39条に定める使途を限定しない年次で	有給休暇であって、必要に応じ	て自由な時期に取行	导できる休暇				
3. 上記について休んだ日は下表のとおり							
	10 11 12 13 14 15						
	10 11 12 13 14 15						
月 1 2 3 4 5 6 7 8 9 (注) 休んだ日(年次有給休暇を含みます。) には〇印を記	10 11 12 13 14 15			3 24 25 2	26 27 2	3 29 30) 31
4. 上記休んだ期間の給与は、			· / · · · · ·				
ア. 全額支給した。 イ. 全額支給し	なかった。						
ウ. 一部 支 給 減 給 した。	その額は、	円	計算根拠(式)詞				
``````````````````````````````````````							
内 訳		一一一一 円					
□ 東妆並 2 ,日間 2 古松 1 老 日	令! ) は下主のしわり						
5. 事故前3ヶ月間に支給した月例給与(賞与は関							
稼働日数 本 給	給 金 額     付 加 給	社会保険	1 料 所	所 得 税		引支給	額
年 月分							
年 月分 年 月分							
計 目分							
(注) ①給与所得者の場合、給与の毎月の締め			I		1		
②パート・アルバイトの場合	<u></u>						
所定勤務時間 : 時 分 ~_	<u></u> 一	時間	<u>分</u> )				
給与計算基礎 : 月給、日給	円、 時給	<u>円</u>					
6. 社会保険(労災保険、健康保険等で、公務員)	は済組合を含む。)から傷	病手当金・休美	<b>養補償の給付を</b>				
ア. 受けた(名称および電話番号は下表のと			受けない				
名称		電電電	Ę	(	)		
H 17		ге н	-				
上記のとおりであることを証明します。							
年 月 日							
所在地		雪	話話	(	)		_
商号または名称		担	当者名				
代表者氏名		—————————————————————————————————————	当者連絡先	(	)		-
					(白腔青江	10 号様式)	- )