

賞与減額証明書

給与所得者

職 種 役 職		氏名		採用日	年 月 日
------------	--	----	--	-----	-----------------

上記の者は、 年 月 日の事故により次のとおり欠勤したので、賞与規定に基づき賞与を減額した（賞与規定の写しをご添付ください。）。

記

1. 賞与支給年月日 年 月 日 (年度 賞与)
2. 所与支給対象期間 年 月 日から 年 月 日まで
(支給対象日数 日)
3. 欠勤期間 年 月 日から 年 月 日まで
(欠勤日数 日)

4. 平常に勤務していた場合の支給金額及び支給計算式

支 給 額 ⑦ 円

支給計算式

- #### 5. 欠勤により減額した額及び減額計算式

減額した額 ① 円

減額計算式

- ## 6. 差引支給額

(㉞-㉟) 円

7. 賞与減額の根拠（いずれかを○印で囲み、規定内容（写）を添付してください）

- (1) 就業規則 (2) 賞与減額規定 (3) 労働組合との協定書等
(3) その他 ()

上記のとおりであることを証明します

年 月 日

所在地 電話 ()

商号又は名称 担 当 者 名

代表者氏名 担当者連絡先 ()

ED

