

給与関係発令事項

所 属 ○○市○○部○○課

氏 名 大阪 花子

年 月 日	発 令 内 容 そ の 他	備 考
○○年○○月○○日	行政職給料表×級××号級 〔給料月額 195,000 円 扶養手当 2,000 円 地域手当 19,700 円〕	
同 上	同 上 〔給料月額 200,000 円 扶養手当 2,000 円 地域手当 20,200 円〕	給与条例改正
○○年○○月○○日	同 上 ×級○○号級 〔給料月額 203,000 円 扶養手当 2,000 円 地域手当 20,500 円〕	
同 上	同 上 〔給料月額 205,000 円 扶養手当 2,000 円 地域手当 20,700 円〕	給与条例改正
○○年○○月○○日	同 上 ×級△△号級 〔給料月額 208,000 円 扶養手当 2,000 円 地域手当 21,700 円〕	特別昇給
同 上	同 上 〔給料月額 210,000 円 扶養手当 2,000 円 地域手当 21,200 円〕	給与条例改正

公務災害
による場
合はその
旨を記載
してくだ
さい。

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 ○○年 ○○月 ○○日

(証明者) ○○市総務部給与課

課長 通災 次郎

- (注) 1. 災害発生の概ね1年前から請求日までの昇給、給与改定、その他給与関係の異動について記入すること。
2. 証明者は給与事務所管の部課長であること。
3. 記載例参照のうえ記入すること。
- 証明する期間に注意してください。