

給与関係発令事項

所 属

氏 名

年 月 日	発 令 内 容 そ の 他	備 考

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

(証明者)

- (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。