



## 給与支払明細書

|    |      |       |       |       |         |
|----|------|-------|-------|-------|---------|
| 契約 | 勤務先① | 通常時給① | 残業時給① | 深夜時給① | 深夜残業時給① |
|    | 勤務先② | 通常時給② | 残業時給② | 深夜時給② | 深夜残業時給② |
|    | 勤務先③ | 通常時給③ | 残業時給③ | 深夜時給③ | 深夜残業時給③ |
|    |      |       |       |       |         |

|        |        |
|--------|--------|
| 支給月    |        |
| 給与締日   |        |
| 給与支払日  |        |
| スタッフ番号 | 1092   |
| スタッフ名  | 川井 翼 殿 |

|    |       |       |       |         |         |        |       |
|----|-------|-------|-------|---------|---------|--------|-------|
| 勤怠 | 通常時間① | 残業時間① | 深夜時間① | 深夜残業時間① | 有給取得日数① | 総労働時間① | 出勤日数① |
|    |       |       |       |         |         |        |       |
|    | 通常時間② | 残業時間② | 深夜時間② | 深夜残業時間② | 有給取得日数② | 総労働時間② | 出勤日数② |
|    |       |       |       |         |         |        |       |
|    | 通常時間③ | 残業時間③ | 深夜時間③ | 深夜残業時間③ | 有給取得日数③ | 総労働時間③ | 出勤日数③ |
|    |       |       |       |         |         |        |       |

お疲れ様です。  
ご不明な点やご質問がございましたら、  
03-6275-1519までお電話を頂くか、  
担当までご連絡ください。  
宜しくお願い申し上げます。

|    |      |       |       |         |       |       |      |          |          |          |       |        |
|----|------|-------|-------|---------|-------|-------|------|----------|----------|----------|-------|--------|
| 支給 | 基本給① | 残業手当① | 深夜手当① | 深夜残業手当① | 有休手当① | 食事手当① | 報奨金① | 交通費(非課)① | 調整金(課税)① | 調整金(非課)① | 課税合計① | 非課税合計① |
|    |      |       |       |         |       |       |      |          |          |          |       |        |
|    | 基本給② | 残業手当② | 深夜手当② | 深夜残業手当② | 有休手当② | 食事手当② | 報奨金② | 交通費(非課)② | 調整金(課税)② | 調整金(非課)② | 課税合計② | 非課税合計② |
|    |      |       |       |         |       |       |      |          |          |          |       |        |
|    | 基本給③ | 残業手当③ | 深夜手当③ | 深夜残業手当③ | 有休手当③ | 食事手当③ | 報奨金③ | 交通費(非課)③ | 調整金(課税)③ | 調整金(非課)③ | 課税合計③ | 非課税合計③ |
|    |      |       |       |         |       |       |      |          |          |          |       |        |

|    |       |       |         |       |     |    |    |     |     |      |
|----|-------|-------|---------|-------|-----|----|----|-----|-----|------|
| 控除 | 健康保険料 | 介護保険料 | 厚生年金保険料 | 雇用保険料 | 所得税 | 食費 | 寮費 | 前払い | その他 | 控除合計 |
|    |       |       |         |       |     |    |    |     |     |      |

|    |        |        |         |      |      |       |
|----|--------|--------|---------|------|------|-------|
| 合計 | 労働時間合計 | 課税支給合計 | 非課税支給合計 | 支給合計 | 控除合計 | 差引支給額 |
|    |        |        |         |      |      |       |

|    |  |
|----|--|
| 備考 |  |
|----|--|