

賞与減額証明書

給与所得者

職種 役職		氏名		採用日	平成 昭和	年	月	日
----------	--	----	--	-----	----------	---	---	---

上記の者は、____年__月__日の自動車事故により下記のとおり欠勤したので、
当社規定に基づき賞与を減額した。

記

- 賞与支給年月日 _____年__月__日(____年度 期賞与)
- 賞与支給対象期間 _____年__月__日から____年__月__日まで
(支給対象日数 ____日)
- 欠勤期間 _____年__月__日から____年__月__日まで
(欠勤日数 ____日)
- 平常に勤務していた場合の支給金額および支給計算式
支給額 ㉞ _____円
支給計算式
- 欠勤により減額した額および減額計算式
減額した額 ㉟ _____円
減額計算式
- 差引支給額
____(㉞-㉟)_____円
- 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) 賞与減額規則 (3) 労働組合との協定書等
(4) その他()

上記のとおりであることを証明します。

平成 ____年__月__日

所在地 _____ 電話 _____(____)_____
商号または名称 _____ 担当者名 _____
代表者氏名 _____ ㊦ 担当者連絡先 _____(____)_____