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、当社規定にもとづき以下のとおり賞与を減額支給した。

記

1. 賞与支給年月日　＿＿年＿＿月＿＿日（＿＿年度　＿＿期賞与）
2. 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）
3. 欠勤期間　＿＿年＿＿月＿＿日から＿＿年＿＿月＿＿日まで
   （欠勤日数　＿＿日間）
4. 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　㋑＿＿＿＿円
   支給計算式
5. 欠勤により減額した額および減額計算式
   減額した額　㋺＿＿＿＿円
   減額計算式
6. 差引支給額
   （㋑－㋺）＿＿＿＿円
7. 賞与減額の根拠（いずれかを○印で囲み、規定内容の写し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。

年　月　日

所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿電話＿＿＿（＿＿＿）＿＿＿＿

商号または名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞　担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

114080023