（第９関係）

別紙４

給与証明書

事業期間：　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 従事者氏名 | 　 |
| 給与形態 | 年俸制・月給制・日給制・時給制 |
| 月額給与 | 基本給（円） | 手当等（円） | 賞与相当額（円） | 備考 |
| 月 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 月 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 月 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 月 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 月 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 月 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 月 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 月 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 月 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 月 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 月 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 月 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　　　年　　月　　日

　長野市新技術等共同研究開発補助金に係るソフトウェアの開発に直接従事する従業者の給与支給額について、上記のとおり証明します。

名称（会社名等）

所属部署名

証明者氏名（自署）

※事業の開始日、新規の登録事業者の事業開始月、給与に変更がある月については必ず記載してください。

※本様式は、健保等級適用者以外の者のみ使用してください。