

賞与減額証明書

職 種 役		氏 名		採用日	平成	年	月	日
-------------	--	--------	--	-----	----	---	---	---

上記の者は、平成 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 平成 年 月 日 (平成 年度 期賞与)
2. 賞与支給対象期間 平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
(支給対象日数 日)
3. 欠勤期間 平成 年 月 日から平成 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 ① 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 ② 円

減額計算式

6. 差引支給額

(①-②) 円

7. 賞与減額の根拠 (いずれかを○印で囲み、規定内容の写を添付して下さい。)

(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 _____

代表者氏名 _____ ③ 担当者名 _____