平成○年○月○日

　○○公共職業安定所長　殿

兼務役員における報酬証明書

役　職　取締役　　　　氏　名　○○　○○

上記の者の報酬は、下記のとおり相違ないことを証明致します。

記

賃金月額　　　　○○○　　円

役員報酬月額　　○○○　　円

以　上

代表取締役 ○○○○ 印

　　取締役 ○○○○ 印

　　取締役 ○○○○ 印