

통상임금 확인서

대상자 :

생년월일 :

위 사람은 년 월 일 기준

통상임금(일급, 주급, 월급) 원임을 확인합니다.

항목	금액
기본급	
수당()	
수당()	
수당()	

. . .

사업장명

대표자

(인)