

임금대장

사업장(현장)명									
대상 기간									
지급일									
성명	직종	근로일수	근로시간	연장/야간/휴일	기본급	제수당	공제액	실지급액	서명
합 계									

년 월 일

작성자 (서명 또는 인)

대표자 (서명 또는 인)