

[一般派遣用]

漏れなく、丁寧に記入して下さい。未記入・不明瞭の場合は支払が遅れることがあります。

20 年 月稼動分

就業場所	会社名	
	組織単位	
従事する業務の内容		
責任の程度		役職なし 権限なし

フリガナ	
派遣労働者氏名	

[illegible]

項 目							単 価			金 額			項 目							単 価			金 額				
時間内				日		時間		分					(b) 実費立替	①		*	*	*	*	*	*						
時間外						時間		分						②		*	*	*	*	*	*						
深夜・早朝						時間		分						③		*	*	*	*	*	*						
時間外深夜・早朝						時間		分						④		*	*	*	*	*	*						
休日				日		時間		分					(c) 通勤交通	① 定期代		*	*	*	*	*	*						
休日深夜・早朝						時間		分						② 日額	日分												
年次有給休暇				事前申請が必要です				日						③ その他		*	*	*	*	*	*						
(a) 各種手当	①												◆小 計 (B)◆ (非課税合計)		*	*	*	*	*	*							
	②												■ 支給総合計 ■ (A)+(B)														
	③												給与支払者:マトリクス・エスディ株式会社 [事業所CD: 2]														
	④												〒860-0844 熊本市中央区水道町8-6 朝日生命熊本ビル6階 TEL:096-278-8855 FAX:096-278-8856														
◆小 計 (A)◆ (課税合計)							*	*	*	*	*	*		version 4.12													