太枠内は全てご記入ください。記入が無い場合は、お支払が1ヶ月遅れることがあります。 必ず【姓名】の右横に[印鑑]を押して、原本をご提出下さい。

※[給与振込口座]を変更する場合は必ずお電話でご連絡下さい。

20 年 月	稼動分
--------	-----

స్త	Ŋ	が	な										
姓			名							印	※拇印不可		
現	1	È	所	[〒	_]		都府	道県			市	郡
生	生 年 月 日			昭和平成	年	月	日				で囲んでください・寡婦・寡夫・勤労:	学生	

※控除対象配偶者及び扶養親族がある場合は、 下枠内に[氏名][住所][生年月日][本年度の見積合計所得金額] 等を記入して下さい。 ③扶養控除申告書を提出済みの場合は記入の必要はありません

日	稼 働 時 間	スポンサー		延長・手当	交通費	立替費用	明細
1	: ~ :	31112 J	117	24 11	X.E.S.	Z 15,7/1	->3494
2	: ~ :		1 1 1	1 1 1	1 1 1		
3	. ~ .		1 1 1	1 1 1	1 1 1	1 1 1	
4	. ~ .		1 1 1	1 1 1			
5	. ~ .		1 1 1				
6	. ~ .		1 1 1	1 1 1	1 1 1	1 1 1	
7			1 1	1 1 1	1 1 1		
8			1 1 1	1 1 1	1 1 1	1 1 1	
9			1 1 1		1 1 1		
	. ~ .		1 1 1	1 1 1	1 1 1	<u> </u>	
10	. ~ :		1 1 1	1 1 1	1 1 1	1 1 1	
11	: ~ :		1 1	1 1 1	1 1 1		
	: ~ :		1 1 1	<u> </u>	1 1 1	1 1 1	
13	: ~ :		1 1 1	<u> </u>	1 1 1	1 1 1	
14	: ~ :		1 1 1	1 1 1	1 1 1	1 1 1	
15	: ~ :		1 1 1	1 1 1	1 1 1	1 1 1	
16	: ~ :						
17	: ~ :		1 1 1	1 1 1	1 1 1	<u> </u>	
18	: ~ :						
19	: ~ :		1 1 1	1 1 1	1 1 1	<u> </u>	
20	: ~ :		1 1 1	1 1 1	1 1 1	<u> </u>	
21	: ~ :		1 1 1	1 1 1	1 1 1	<u> </u>	
22	: ~ :		1 1 1	1 1	<u> </u>		
23	: ~ :		1 1 1	1 1	<u> </u>		
24	: ~ :		1 1 1	1 1 1	<u> </u>		
25			1 1 1	1 1 1	<u> </u>		
26	: ~ :		1 1 1	1 1 1	1 1 1	1 1 1 1	
27	: ~ :		1 1 1	1 1 1	1 1 1	1 1 1 1	
28	: ~ :		1 1 1	1 1 1	1 1 1		
29	: ~ :		1 1 1	1 1 1	1 1 1		
30	: ~ :		1 1 1	1 1 1		1 1 1	
31	: ~ :						
	\ \L \\ \tau \\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		伝言欄				

① ギャラ/延長・手当合計	
②交通費合計	
③ 立 替 合 計	
◆支給総合計◆	

給与支払者:マトリクス・エスディ株式会社 〒860-0844 熊本市水道町8-6 朝日生命熊本ビル6階

〒860-0844 熊本市水道町8-6 朝日生命熊本ビル6階 TEL:096-278-8855 FAX:096-278-8856 ※給与は月末で締め、翌月25日のお振込となります。

ver 5.4