

課(所)コード	年度	歳出	会計	繰越	款	項	目	節
				事項	費目			

様式 8 号

請 求 書

平成 年 月 日

殿

(住所)  
(氏名)

印

下記のとおり請求します。

請求額 円

ただし、 月分 賃金

職 種			1	2	3	4	5	6	7	8
日	額									
日	数									
支 給 額	賃 金		9	10	11	12	13	14	15	16
	時 間 外 手 当									
	交 課 税 分									
	通 非 課 税 分		17	18	19	20	21	22	23	24
費	計									
支 給 額 計										
雇 用 保 険 料			25	26	27	28	29	30	31	計
支 給 額 (雇 用 保 険 料 控 除 後)										
引 去 額	健 康 保 険 料									
	厚 生 年 金 保 険 料		上記のとおり勤務したことを証明する。							平成 年 月 日
	社 会 保 険 料 計									
所 得 税										
引 去 額 計 (雇 用 保 険 料 除 く)			所 属 長					担 当 者		
差 引 支 給 額										

次の口座へお振り込みください。

金融機関名及び店舗名  
預 金 種 別  
口 座 番 号  
名 義 人

債権・債務者番号