FAX　079-421-7601
E-mail　cwing@kakogawa-kyoukai.com　　令和　　年　　月　　日

ＷＥＢ申請用 送金明細書

加古川労働基準協会　宛

事業所名	
振込名義人	
振込年月日	年　　月　　日
振込合計額	円
担　当　者	
電話番号	

※ 送金する『請求書番号』をご記入ください

請求書番号	金　額	請求書番号	金　額
Y		Y	
Y		Y	
Y		Y	

※ 請求書がない場合は『予約番号』をご記入ください

予約番号	金　額	予約番号	金　額