

社団法人埼玉県社会福祉士会 殿

年 月 日

受託業務、講師派遣、研修等スタッフ、の費用請求(課税用)

社団法人埼玉県社会福祉士会
さいたま市中央区本町東1-2-5-103
電話048-857-1717 ファックス048-857-9977

業務名	申請者印	検印
業務区分 (委託費 謝金 交通費(目当) 交通費(実費))		

担当した人の名前(費用を受取る人) フリガナ 氏名 殿 〒 住所	連絡先電話番号 会員番号(会員のみ記入願います)
支払方法(振込 現金)注:事務局に問い合せて下さい 振込先(当人名義であること、会員は会費引落口座に振込むので記入不要)	
銀行	支店 口座種類 番号

申請者(担当した人と同じ場合は記入不要)	連絡先電話番号
----------------------	---------

単位:円

実施日	実施内容	数量 (単位)	単価	金額	源泉税	差引支払額
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
合計				0	0	0

当用紙を使用して請求をする業務(経理は必ず支払調書を作成のこと)

- 1.各種研修の講師料(本人または代理人が起票)
 - 2.倫理委員報酬(本人または代理人が起票)
 - 3.ばあとなあ本部よりの委託業務の費用支払(本人または代理人が起票)
- 当用紙は使用せず別途処理をする業務(経理は必ず支払調書を作成のこと)
- 1.自立支援専門員等支払は別途処理
 - 2.緊急求職者サポートセンター支払は別途処理

支払日

経理担当印	検印
-------	----