

給与等天引依頼書(新規・変更)

社会福祉法人 緑星の里 殿

令和 年 月 日

施設名

コード

氏名

印

「賃金控除に関する協定書」に基づき、私の給与から下記の金額を控除し、支払(振込)願います。

令和 年 月分	給与・賞与 より	毎月・一度
控除理由	親交会()会費()保険() 物品購入代金() その他()	
控除金額		円
振込・入金	銀行 支店 普通 口座番号 口座名義	郵便局