

# 講習料振込内訳書

年 月 日

一般社団法人  
 栃木県労働基準協会連合会 御中  
 TEL:028-678-2771 FAX:028-678-2775

振込先

口座名義:(一社)栃木県労働基準協会連合会  
 口座番号:足利銀行 本店(普通) 2971058

事業場名	_____
振込名義人	_____
担当者	_____
連絡先 TEL	_____
FAX	_____

講習名	講習日時	受講者氏名	金額
	/ ~ /		¥
振込合計金額			¥

振込日 / 振込予定日 記入欄
振込日もしくは振込予定日をいずれかご記入下さい。
振込【済み】 年 月 日に振込済み ※ 振込受領証を添付して下さい。(指定の欄に貼付)
振込【予定】 年 月 日に振込予定 ※ 振込み後に振込受領書を添付して内訳書を郵送、もしくはFAXして下さい。
<ul style="list-style-type: none"> <li>銀行振込みの場合は、銀行発行の振込受領書をもって領収書に代えさせていただきます。</li> <li>振込受領書はコピーしたもので大丈夫です。</li> <li>請求書や、領収書が必要な場合は、ご連絡下さい。</li> <li>振込み手数料は、ご負担お願い致します。</li> </ul>

### 振込受領証のコピー貼付欄

※ インターネットバンキング等をご利用で、受領証が出ない場合はお振込みが確認可能な画面等の印刷物を添付して下さい。