（FAX　078-261-3305）

令和　　年　　月　　日

振込連絡票（内訳表）

一般社団法人　兵庫労働基準連合会　宛

事業所名	
振込名義人	
振込年月日	年　　月　　日
振込合計額	円
ご担当者様	
ご連絡先	

※請求書番号をご記入ください

請求書番号	Y	Y	Y	Y
金　額	円	円	円	円

※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