

FAX 055-924-5397

申請日 年 月 日

## 前払申請書

株式会社サン・プランナー 殿

下記の通り、前払を希望しますのでご確認お願い申し上げます。

フリガナ			
氏名			印
派遣先			
希望日	月 日	控除日	月 日 給与分より
希望額			
理由			

### 注意事項

- ① 前払可能な金額は給与支給額の7割以内で、一ヶ月最大¥100,000円迄となります。  
※提出が無い場合は承認いたしません。
- ② 申請の締切日は「3営業日前」までとします。  
※申請日が祝日の場合は前営業日迄に申請となります
- ③ 支給日は毎月10日と20日のみとなります。  
※支給日が祝日の場合は翌営業日のお振込となります
- ④ 申請時には必ず勤務表を添付して下さい。
- ⑤ 上記①②③④以外の適用は認められません。
- ⑥ 「前払申請書」は原本をコピーしてご利用下さい。  
※FAX未着信もありますので、念の為に着信確認をお勧めします。
- ⑦ 振込み手数料は申請者の負担となります。

担当者	責任者