

謝金支払明細書

様 令和 年 月 日

謝金	¥
所得税法第204条第1項による源泉徴収税額	¥
差引御支払額	¥

公益社団法人 岡山県栄養士会

切取り

領収書

公益社団法人 岡山県栄養士会

令和 年 月 日

謝金	¥
所得税法第204条第1項による源泉徴収税額	¥
差引御支払額	¥

〒

ご住所

ご氏名

印

領収書

公益社団法人 岡山県栄養士会

令和 年 月 日

旅費	¥
----	---

ご氏名

印