

謝金支払明細書

様 平成 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

平成 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

平成 年 月 日

旅 費	¥
-----	---

ご氏名 _____ 印