



# 給与計算見積依頼書

(お見積のご依頼は無料です)

ご記入日 年 月 日

見積もり作業のため必要となる項目をご記入ください。お見積りをして担当者より折り返しご連絡いたします。

企業名			
ふりがな 担当者名			
住所	〒		
電話番号		ファックス	
メールアドレス	@		

## 人数について

役員 \_\_\_\_\_ 名 (うち社会保険未加入 \_\_\_\_\_ 名)

社員 \_\_\_\_\_ 名 (うち社会保険未加入 \_\_\_\_\_ 名)

パート \_\_\_\_\_ 名 (うち社会保険未加入 \_\_\_\_\_ 名)  
(社会保険加入 \_\_\_\_\_ 名)

賞与年 \_\_\_\_\_ 回 (支給 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 月)

年末調整処理業務  
希望する  希望しない

## その他のご要望業務・ご質問事項

できる限りのご要望にお応えいたしますので、ご要望をお問合せ下さい。

---



---



---



---



---