**年　　月分　支払明細書**

　　年　　　月　　　日

　（生活支援員氏名）　様

以下の通りお支払いいたします。

住　所

名　称　○○○社会福祉協議会

会　長　　　　　　　　　　　（印）

**金　額　　　　　　　円**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動日 | 時　間 | 活動費 | 交通費 | その他 | | 合　計 |
| 金額 | 内容 |
| 月　日 | 時間　分 | 円 | 円 | 円 |  | 円 |
| 月　日 | 時間　分 | 円 | 円 | 円 |  | 円 |
| 月　日 | 時間　分 | 円 | 円 | 円 |  | 円 |
| 小　計 | | 円 | 円 | 円 |  | 円 |
| 源泉徴収税額 | | 円 |  |  |  | 円 |
| 差引合計 | | 円 | 円 | 円 |  | 円 |