

給与週払い申請書

派遣先名：

氏名：

申請日	金額（最大30,000円/回）	理由	入金希望日	印鑑

<週払い方法>

原則： 入金は毎週月曜日（祝日の場合は次営業日）
週の勤務より全体の8割（上限30,000円）
週払い金額は申請したその翌月の給与日にて相殺致します。

提出期限：週払い入金日の前日23時59分（時間厳守）

提出方法：週払い申請書（本紙）と出勤簿をFAX

または、担当者のLINE・メールへ申請書（本紙）と出勤簿の写真を添付して送付。
※写真は印鑑が見えるように全体の写真ををお願いします。

<注意事項>

- ・振込に係る手数料は本人負担とさせていただきます。
- ・退職された場合の週払いは適用できません。

〒810-0041

福岡市中央区大名2-9-29 第二プリンスビル903

TEL：0120-8838-01

FAX：0120-0855-01（レーワGOGOレイワン）

 レイワンスタッフ