

年 月 日

明治大学 殿

報酬・手数料支払依頼書

(技研懇話会 ・ 講師招聘経費助成) *どちらかを○で囲んでください

(依頼者)

学部 印

下記のとおり、報酬・手数料の支払を依頼します。

記

・実施日: 年 月 日() 時 分～ 時 分(24時間表示)

・支払額: ¥ _____ (源泉徴収税額 ¥ _____)

(差引支払額 ¥ _____)

・ 報酬・手数料の受領者

氏名: _____

住所: 〒 _____

TEL: _____

振込口座: _____ 銀行 _____ 支店(普通・当座)NO. _____

振込名義: _____

フリガナ: _____

※支払方法が振込以外の場合には支払日を記入すること。

支払日: _____ 年 _____ 月 _____ 日()

・報酬・手数料受領者が提供した役務の内容(具体的に)

※ 外国人への支払の場合は税務処理を必要とするので、事前に事務室へご相談ください。

※ 研究費での請求の場合は別様式があります。