

経

稟議書

マニュアル確認

伝票No. N202401590

申請者 判 治 ゆ か り

申請日付 2024年10月21日

所属部門 法務・総務

処理完了	代表	経 理		発注/申込	専務	MGR	申請者
							判治ゆかり 24-10-21 申請

支払いだけの依頼

【請求書・見積書 等の取り扱い】PDF等のデータの場合は添付する。紙の場合は、伝票Noを記入し経理に送付する。

目 的	2024年インフルエンザ予防接種	申請金額(税込) 概算金額でも可 480,000 円
発注先/支払先	大石医院	
内 容 (詳細説明) 何を なぜ 誰が 誰と いつ どこで どのように どれだけ	1名4,000円(税込)×120名分 11/8(金)、11/29(金)の2回にわけて120名分接種予定。	

利用部門選択：対象グループを複数選択し、予算内訳の比率を入力してください。

予 算 内 訳	プロジェクト/委員会						
	利 用 部 門 (複数選択可)		CS管理	人事労務	法務総務	財務経理部	Marketing共通
			社-白幡	社-中浦和	社-江坂1-3	行政書士	SAKURA US共通
			再生/MA/廃業支援	戦略経営支援	資金調達	税理士法人共通	
			税研・加コ	社労士法人共通			
	部門名	率/数	営業	リアル・営業事務	リスクファインズ	役員室	武蔵浦和共通
			BP0オン	BP0オフ	DX開発	DX BP0共通	中浦和共通
			税-中浦和1-4	南越谷1・2	税-江坂1・2	特化全体	丸の内共通
			一般(MU)	高崎	資産税	一般会計全体	江坂共通
			就労支援	相談	業務委託	白幡共通	
						渋谷共通	
			その他 ()	グループ全体		

《経理入力欄》

支払確定額 円

経理入力 /

支払方法	振込 ・ 現金 ・ 自動引落 ・ カード決済			支払予定日 年 月 日	着金日		
支 払 会 社			()			
未払	金 額	コード	借方科目	摘 要	コード	貸方科目	金 額

《経理備考欄》