組合様式１７

人事総務課行き

毎月５日までに人事総務課必着のこと

報告日　　年　　月　　日

医療生協の情報誌 ccm ccm」発注、給与引き登録・変更依頼書

事業所名（　　）

記入者（　　）

下記の職員について、（　　）月給与より「発注および給与引き開始」または「発注取消および給与引き停止」願います。

職員コード	職員名	（該当欄に○を記入してください）	
		発注および給与引き開始	発注取消および給与引き停止

※　これは部数の増減および購読料の給与引き登録を行う様式です。人事総務課にて部数･給与引きの管理を行います。５日発注のため、期日厳守で報告をお願いします。

※　例えば

３／６～４／５の報告分は、５月給与で処理されます。（５月号分に該当）

人事総務課 2007.2.22