



■タイムシート■

【月払 or 日払 or 即払】

※支払い方法に○をしてください

【即払に関して】
 ・AM10:00までにタイムシート到着が確認できたものは支給予定額の70%を即日処理します(土日祝除く)
 ・手数料がかかります(セブン銀行に入金⇒55円、それ以外の金融機関に入金⇒220円)
 ・未払いの30%は月末に税金・保険料等の控除をしたうえで翌月15日に振込みます(手数料はなし)
 ・即払の処理はネット環境が必須となります【NEOから自身での申請】。操作方法不明な方は支店までお問い合わせください

20 年 月 日 月 前半 後半

スタッフNO.

氏名(ご自身)

就業先会社名 **ワンチャンス株式会社**

就業先現場名 **ワンチャンスCafe**

当者(指揮命令者)様名

曜日は正確に記入していただくようお願い致します。

万が一遅刻をしてしまった場合はこの欄に✓マークを入れてください。

日付		始業時間	総残業時間	総休憩時間	遅刻	承認欄
前	後					
1	16	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input checked="" type="checkbox"/>	3・2・1
2	17	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="checkbox"/>	3・2・1
3	18	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="checkbox"/>	3・2・1
4	19	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="checkbox"/>	3・2・1
5	20	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="checkbox"/>	3・2・1
6	21	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="checkbox"/>	3・2・1
7	22	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="checkbox"/>	3・2・1
8	23	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="checkbox"/>	3・2・1
9	24	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="checkbox"/>	3・2・1
10	25	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="checkbox"/>	3・2・1
11	26	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="checkbox"/>	3・2・1
12	27	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="checkbox"/>	3・2・1
13	28	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="checkbox"/>	3・2・1
14	29	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="checkbox"/>	3・2・1
15	30	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="checkbox"/>	3・2・1
	31	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	<input type="checkbox"/>	3・2・1

【就業先ご担当者様へ】
 ※ご請求額の計算については[始業・終業・残業・休憩時間]をもとに計算致しますので、就業時間の記入に間違いがないかの確認を頂き『就業先ご承認欄』へのサインをお願い致します。
 尚、FAXでの読み取りが出来るようサインは黒のボールペンをお願い致します。
 ※スタッフより記入間違いの申請があった場合は、お手数ですが訂正印またはサインをお願い致します。

【登録スタッフの皆様へ】
 ※タイムシートの提出期限は就業日当日～翌日の10時迄となります。都合により提出が出来なかった場合や月払ご希望の方は遅くとも毎週金曜日には1週間の実績を必ず当社へ提出をお願いします。提出を頂けない場合は給与の振込が遅れる場合があります。
 ※数字ははっきりと記入し忘れずにFAX送信をお願いします。
 ※記入を間違えた場合は、お客様から訂正印又はサインを頂いて下さい。

【お問い合わせ及びFAX送信先】

ワンチャンス(株)

〒530-0057 大阪府大阪市北区曽根崎2-5-10 梅田パシフィックビルディング11F
 TEL:06-6315-1883 FAX:06-6315-1882