有 給 休 暇 届

印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | |
| 所 属 |  | | |
| 社員ID |  | 氏 名 |  |

下記の通り、有給休暇を申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 期 間 | 年　　　月　　　日　から  　　　　　年　　　月　　　日　まで  （　　　）日間 |
| 事 由 |  |
| 備 考 |  |

所属長承認

人事部承認