## 有給休暇申請書 Paid Leave Application

	申請日 <u>2017</u> 年 4 月 11 日 氏名 Name: タンス カロ サントワナ									
	Applicati	on Date:	2017	Year 4	Month	_  _Day	Stamp,	/Signatur	re:	* 4
	合計 T	otal Leav	e days:	3	日 /	Days				
	日時 M	目時 Month/Days:								
	1st	2nd	3rd	4th	5th	6th	7th	8th	9th	10th
	4/12	4/13	4/14							
事由 Reason of the Leave: SICK LEAVE										
連絡先 Contact Number: 080-3699-4449 (Japan) 977-9841-7321-445(Nepal)										

客先	客先承認	当社承認	当社事務	
Client's Office Name	Leader's Confirmation	Office Confirmation	Administration	
第一高周沙皮	益田部長			

Please submit this form before taking leave, with the confirmation from your leader.

Form with late submission and without confirmation from leader will not be accepted.

客先の承認をもらったものを当日の前日までに提出してください。当日あるいは過ぎた日については認められません。客先承認のないものは認めらません。 アイマックエンジニアリング株式会社