振替休日〔予定・実績〕届

株式会社

代表取締役　　　　　　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申 請 日 | 　　年　　月　　日 |
| 所　 属 |  | 氏 名 | 　　　　　　　　　　　　　　印 |

下記の通り、振替休日を申請致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 出勤する日付  | 　　　年　　　月　　　日（　　曜日） |
| 休日とする日付 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　曜日） |
| 振替を行う具体的な事由 |  |
| 備　 考 |  |

※振替を行う前日までに、承認を得ること。

|  |  |
| --- | --- |
| 社長 | 上長 |
|  |  |