

# 旅費 概算・清算 請求書

様式 1

山口県老人保健施設協議会 会計 管理者 殿			請求者	役職名	委員会名	氏 名	承認印										
清算額 0 円			概算額 円			返納額 円											
年月日	出発時刻	到着時刻	車両運行賃				鉄道賃				航空賃・船賃 円	日当		宿泊		小計 円	
	出発地	到着地	通行料 円	バス 円	タクシー 円	燃料費 円	乗車券 円	特急券 円	グリーン券 円	急行券 円		日数 日	定額 円	宿泊地	夜数 日		定額 円
合計:円																	
出張先											上記のとおり旅費を清算し、請求します。						
用務											令和 年 月 日 氏名 印						

【振込口座】	金融機関名			
	本・支店名		種別	普通・当座
	口座番号			
	口座名義 カタカナ			