

理事長	事務局長	法人事務局	出張依頼者

旅費等仮払申請書

NPO法人日本医師事務作業補助研究会

用務 (会議名等)	
出張先	
仮払額	

支部名	
法人内の 職名	
氏名	印

<交通費仮払明細>

遠距離交通費 特急・新幹線・飛行機など	
近距離交通費	
宿泊費	
その他諸費 (謝金等)	
備考	

<仮払金入金先>

銀行名	イオン銀行				
支店名				店番	
口座番号					
口座名義 (カタカナ)					

1. 旅費等仮払申請を行うか否かは、出張者等が判断してください。
2. 仮払の申請は、外部講師等の旅費についても、法人役員または支部役員から行って下さい。
3. 仮払金の入金は、事務局にあらかじめ届出されている、イオン銀行の口座に限ります。