

ピースリレーマラソン旅費請求書

全日本民医連厚生事業協同組合 御中

下記のとおり旅費を請求します

2024年 月 日

都道府県 支部名	
法人名	
氏名	フリガナ ⑩

摘要		金額	
交通費	手段：鉄道・航空路・バス・航路・その他（ 区間： ~		
交通費	手段：鉄道・航空路・バス・航路・その他（ 区間： ~		
交通費	手段：鉄道・航空路・バス・航路・その他（ 区間： ~		
宿泊費			
食事代	10月12日 朝 昼		
合計			

お振込口座情報

金融機関名	フリガナ コード4桁（ ）	支店名	フリガナ コード3桁（ ）
口座番号		種別	普通・当座
口座名義 (カナ)			

※口座名義は、カタカナで
ご記入ください。
※金融機関コード、支店
コードをご記入ください。

※旅費は、銀行振込みとさせていただきます。

※交通費は、経済的な通常の経路および方法により、次の範囲で実費を支給します。

①鉄道、航路、バス、および航空路の運賃と料金。

ただし、鉄道のグリーン席、航空路のビジネスクラス席およびその他これらに相当する座席は除く。

②タクシー以外に利用する交通機関がない場合のタクシー運賃。

③往復割引料金など各種割引料金が適用される交通機関を利用した場合は、割引後の運賃・料金。