

交通費請求書

一般社団法人 長崎県損害保険代理業協会 御中

(長崎県代協 FAX 095-816-3020)

年 月 日

氏名 _____

■下記のとおり請求いたします。

目 的	理事会	委員会	ブロック	その他 ()
区 間	~		出発~帰着	月 日 ~ 月 日
運 賃				
ガソリン代				円
距離 km ÷ 燃費 / 1ℓ × ガソリン単価 (今回ガソリン単価: レギュラー @ 円、ハイオク @ 円)				円
高速・バイパス代				円
ETC 割引有 or ETC 割引無 (いずれかに○をお願いします。) 区間:				円
駐車場代				円
宿泊代				円
その他 (タクシー・バス・JR 等)				円
合 計				円

■駐車場領収書貼付欄

※ガソリンの単価につきましては、お手数ですが各自でご確認をお願いいたします。

※振込先金融機関に変更がある方はご連絡下さい。