

交通費精算書

京都民医連共済会連絡会 御中

班			
事業所			
保険番号			
氏名			

下記のとおり請求致します。日時：2019年11月4日 近畿ブロックスポーツ交流会

交通機関(種別を○で)	区 間	内 容
乗 用 車	() ~ ()	キロ数・金額
乗 用 車	() ~ ()	キロ数・金額
JR・私鉄・バス・他	() ~ ()	金額
JR・私鉄・バス・他	() ~ ()	金額
	合 計	

○ガソリン代は「1キロ単価：20円」で支給。出発は所属事業所からとします。

○乗用車の場合可能な限り乗合せて参加してください。

○お支払いは共済会給付時に(総合明細書)共済会利用口座に振り込みますので速やかに班担当者に提出して下さい。

※注意 高速代は必ず領収書を添付して下さい。ない場合はETC扱いとします。

問い合わせ 電話 312-7900

以下、記入は不要です。

専務理事	管理者	担当