**出張報告書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告日　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所属）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名・印）

（一社）奈良県病院薬剤師会　会長殿

出張旅費につきまして下記の通り報告しますので、精算をお願い致します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１．出張先

２．出張目的

３．出張期間

４．旅費の内訳

|  |  |
| --- | --- |
| 交通費①（交通機関及び往復料金） |  |
| 交通費②（交通機関及び往復料金） |  |
| 交通費③（交通機関及び往復料金） |  |
| 宿泊料金（宿泊先名及び泊日） |  |
| 備考  （領収書が提出できない理由等） | （例）自動販売機で乗車券を購入したため。 |
| 合計 |  |

（注）支払証憑を別に提出するか、備考欄に領収書が提出できない理由を記載して下さい。

|  |
| --- |
| 承認日・印 |
|  |
|  |