**出張旅費受領書（県内会議・委員会等用）**

（一社）奈良県病院薬剤師会　会長殿

１．出張日　　　　　　　年　　月　　日

２．出張場所

３．目的

４．旅費（日帰り日当＋交通費）

　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　円

私は、　　　　年　　月　　日、出張旅費につきまして上記金額を受け取りました。

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　所属 | 　　　　　　氏名・押印 |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |