

様式1 (旅費請求有無にかかわらず、ご記載の上、令和5年11月10日までに郵送にて返送してください。)

競技大会関係用務に係る旅行における旅費請求事務等について<記入例>

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
千葉支部 支部長 あて
旅費支払者

本様式の訂正(修正ペン、見え消し等)はできません。間違いや変更の際は新規に差替えてください。

令和 5年 〇〇月 〇〇日

所属	〇〇特別支援学校	区分	選手
競技	ワード・プロセッサ、ホームページ、パソコン操作、パソコンデータ入力、喫茶サービス、ビルクリーニング、製品パッキング、 オフィスアシスタント		
住所	〇〇県〇〇市〇〇松〇〇—〇〇		
フリガナ	コウショウ タロウ	必ず請求者(選手)の氏名を記載してください。	
氏名	高障 太郎	TEL	〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇〇

競技大会関係用務に係る旅行における旅費請求事務等については、独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構(以下「機構」という。)千葉支部長に委任いたします。

また、旅費は機構の旅費規程等に基づき支払われることに同意するとともに、機構旅費支払者が私に対して支給する旅費は、下記「振込先口座登録依頼書」において指定する金融機関口座あて振り込み願います。

記

1 交通手段について

- ① 公共交通機関を利用する(旅費請求有り) ② 公共交通機関を利用しない(旅費請求無し)
1 欄で①を選択した方は以下2以降もご記入ください。

2 使用公共交通機関

公共交通機関名	出発駅 (またはバス停)	到着駅 (またはバス停)	経由駅
京成バス	〇〇バス停	〇〇バス停	
JR	〇〇駅	〇〇駅	〇〇駅

3 振込先口座登録依頼書

銀行名	〇〇銀行	該当預金種目を選択 (<input checked="" type="checkbox"/> または <input type="checkbox"/>) してください。	金融機関 コード	〇	〇	〇	〇	
支店名	〇〇支店		支店番号	〇	〇	〇		
預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 通常預金	<input type="checkbox"/> 通常貯蓄預金	<input type="checkbox"/> その他 ()					
(フリガナ)	コウショウ タロウ	口座番号 (右詰め)	〇	〇	〇	〇	〇	〇
口座名義	高障 太郎							

- (注) 1 ゆうちょ銀行の場合、振込用の店名、預金種目、口座番号が必要です。
通帳またはゆうちょ銀行ホームページで調べて、以下の各項目を記入してください。
「支店番号」欄・・・数字3桁の店番、「口座番号」欄・・・7桁の口座番号
2 当座預金の場合は「その他」にチェックし、カッコ内に「当座預金」と記載してください。