

様式第1号（第5条関係）

出張命令書

事務局長	企画監	次長	所属課長	所属係長	担当者	職 氏 名		
						命令年月日	年	月 日
用 務						予 算 科 目		
						款	項	目
						出張を命じた期間		
						月 日から	月 日まで	
用 務 地						旅費概算額	金	円
摘 要						旅費精算額	金	円

備考

- 1 この命令書は複写とし、1部は旅費請求書に添付し、1部は各課の控えとして保管すること。
- 2 出張命令の変更は、摘要欄に必要事項を記載して行うこと。

様式第2号 (第13条関係)

旅費概算(精算)請求書・領収証書															
長崎県後期高齢者医療広域連合長 様 次の金額を請求します。			請求 年 月 日			所 属 課		職 名		職 務 の 級		氏 名 (フリガナ)			印
			受領方法 (いずれかにレ を付ける。)			<input type="checkbox"/> 口座振替		振替先		金融機 関 名		支店(支所)名		預金の種類	
<input type="checkbox"/> 現金払		事務局長 様 次の金額を領収しました。				領収 年 月 日		差 引 額			受取人			印	
概 算 額					精 算 額						差 引 額				
円					円					円					
年 月 日	発 着 地 名	経 路	宿 泊 地	路 程	鉄 道 賃			船 賃	航空賃	その他の 交 通 費 実 費 額	宿 泊 費	宿 泊 手 当	包 括 宿 泊 費		
					運 賃	急行料金 寝台料金	特別車両 料金・座席指 定料金				泊 数	泊 数	実 費 額	定 額	実 費 額
				キロメートル	円	円	円	円	円	円	泊	泊	円		
											円	円	円		
											円	円	円		
											円	円	円		
											円	円	円		

様式第3号 (第13条関係)

旅費概算(精算)請求書・領収証書													
長崎県後期高齢者医療広域連 合長 様 次の金額を請求します。		請求 年 月 日		住 所 又 は 所 属 課		職 業 又 は 職 名		死亡者との続柄 又は職務の級		氏 名 (フリガナ) 印			
				死 亡 者		所 属 課		職 名		職 務 の 級		請求者との続柄	
受領方法 (いずれかにレ を付ける。)		<input type="checkbox"/> 口座振替		振替先 金 融 機 関 名		支店(支所)名		預金の種類		口 座 番 号			
		<input type="checkbox"/> 現金払		事務局長 様 次の金額を領収しました。		領収 年 月 日				受取人 印			
概 算 額				精 算 額				差 引 額					
				円								円	
年 月 日	発 着 地 名	経 路	宿泊地	路 程 キロメートル	鉄 道 賃			船 賃	航空賃	その他の 交 通 費 実費額	宿 泊 費	宿 泊 手 当	包 括
					運 賃	急行料金 寝台料金	特別車両 料金・座席指 定料金				泊 数	泊 数	宿 泊 費
					円	円	円	円	円	泊	泊	円	
										円	円	円	
										円	円	円	

様式第4号（第13条関係）

事務局長	企画監	次 長	課 長	係		会計名	款	項	目				
<b>旅費精算請求書・領収証書</b>													
長崎県後期高齢者医療広域連合長 様 次の金額を請求します。			請求		所 属 課	職 名	職 務 の 級	氏 名					
			年 月 日					(フリガナ)		印			
受領方法 (いずれかにレ を付ける。)		<input type="checkbox"/> 口座振替	振替先		金 融 機 関 名	支店(支所)名	預金の種類	口 座 番 号					
		<input type="checkbox"/> 現金払	事務局長 様 次の金額を領収しました。		領収 年 月 日	ただし、年 月 日付け出張 命令に基づく旅費の精算分	受取人						
概 算 額			精 算 額			差 引 額			精算結果(いずれかにレ を付ける。) <input type="checkbox"/> 同額 <input type="checkbox"/> 追給 <input type="checkbox"/> 返納				
円			円			円							
年 月 日	発 着 地 名	経 路	宿 泊 地	路 程 キロメートル	鉄 道 賃			船 賃	航空賃	その他の 交 通 費 実費額	宿 泊 費	宿 泊 手 当	包 括
					運 賃	急行料金 寝台料金	金 特別車両 料金・座席指 定料金				泊 数	泊 数	宿 泊 費
					円	円	円	円	円	泊	泊	円	
										円	円	円	
										円	円	円	
										円	円	円	
										円	円	円	
										円	円	円	

注 追給又は返納の場合は、上段に朱書し、その差を差引額欄に記入すること。

様式第5号（第13条関係）

事務局長	企画監	次長		課長	係			会計名	款	項	目		
旅費精算請求書・領収証書													
長崎県後期高齢者医療広域連合長 様 次の金額を請求します。			請求 年 月 日		住所又は 所属課	職業又は 職名	死亡者との続柄 又は職務の級	氏名 (フリガナ) 印					
			死亡者		所属課	職名	職務の級	請求者との続柄	氏名				
受領方法 (いずれかにレ を付ける。)		<input type="checkbox"/> 口座振替	振替先 金融機関名		支店(支所)名		預金の種類		口座番号				
		<input type="checkbox"/> 現金払	事務局長 様 次の金額を領収しました。		領収 年 月 日		ただし、年 月 日付け出張 命令に基づく旅費の精算分		受取人 印				
概算額			精算額			差引額			精算結果(いずれかにレ を付ける。) <input type="checkbox"/> 同額 <input type="checkbox"/> 追給 <input type="checkbox"/> 返納				
円			円			円							
年月日	発着 地名	経路	宿泊地	路程	鉄道賃			船賃	航空賃	その他の 交通費 実費額	宿泊費	宿泊手当	包括
					運賃	急行料金 寝台料金	特別車両 料金・座席指 定料金				泊数	泊数	宿泊費
				キロメートル	円	円	円	円	円	円	泊	泊	円
											円	円	円
											円	円	円
											円	円	円

注 追給又は返納の場合は、上段に朱書し、その差を差引額欄に記入すること。