

様式第1号（第2条関係）

出張命令書

広域連合長	副広域連合長	事務局長	企画監	次長	課長	係	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4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		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 <input type="checkbox"/> 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				円						
年 月 日	発 着 地 名	経 路	宿 泊 地	路 程	鉄 道 賃			船 賃	航空賃	車 賃	日 当	宿 泊 料	滞 在 手 当	
					実 費 額	急 行 料 金	特 別 車 両 料 金・座 席 指 定 料 金							定 額
				キロメートル	円	円	円	円	円	日	夜	日		
										円	円	円		
										日	夜	日		
										円	円	円		
										日	夜	日		
										円	円	円		
										日	夜	日		
										円	円	円		

様式第3号 (第4条関係)

扶養親族移転料旅費概算(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)					
		金融機関名		支店(支所)名		預金の種類		口座番号				
受領方法 (いずれかに <input type="checkbox"/> を付ける。)	<input type="checkbox"/> 口座振替	振替先 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)							
	<input type="checkbox"/> 現金払											
概 算 額			精 算 額			差 引 額						
円			円			円						
年月日	発着地 地名	経路	宿泊地	路程 キロメートル	鉄 道 賃			船 賃	航空賃	車 賃 日 当 定 額 実費額	宿 泊 料 日 数 定 額 定 額	滞 在 手 当 日 数 定 額 定 額
					実費額	急行料金	特別車両 料金・座席指 定料金					
移 転 料	路 程	定 額	既 給 額	差 引 額	着 後 手 当	日 当		宿 泊 料		計		
	キロメートル	円	円	円		日	円	夜	円		円	
扶養親族 移 転 料	区 分	人 員	鉄 道 賃	船 賃	航 空 賃	車 賃	日 当	宿 泊 料	着 後 手 当			
	12歳以上	人	円	円	円	円	円	円	円			
	6歳以上12歳未満											
	6歳未満											

様式第4号（第4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			氏 名						
	受領方法 (いずれかに☐を付ける。)		振替先 ☐口座振替	金 融 機 関 名		支店(支所)名		預金の種類			口 座 番 号			
		☐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	車 賃	日 当	宿 泊 料	滞 在 手 当	
					実 費 額	急 行 料 金	特 別 車 両 料 金・座 席 指 定 料 金			定 額	日 数	夜 数	日 数	
										円	日	夜	日	
										円	円	円	円	
										円	日	夜	日	
										円	円	円	円	
										円	日	夜	日	
										円	円	円	円	

様式第5号（第4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		所 属 課	職 名	職 務 の 級	氏 名					
			年 月 日					(フリガナ)					
受領方法 (いずれかに <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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	車 賃	日 当	宿 泊 料	滞 在 手 当
					実 費 額	急 行 料 金	特 別 車 両 料 金・座 席 指 定 料 金			定 額	日 数	夜 数	日 数
				キロメートル	円	円	円	円	円	日	夜	日	
										円	円	円	
										日	夜	日	
										円	円	円	
										日	夜	日	
										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6号（第4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		所属課	職名	職務の級	氏名 (フリガナ) (印)						
			年 月 日											
受領方法 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を付ける。)		<input type="checkbox"/> 口座振替		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 <input checked="" type="checkbox"/> を付ける。)					
			円			円			円 <input type="checkbox"/> 同額 <input type="checkbox"/> 追給 <input type="checkbox"/> 返納					
年月日	発地	着名	経路	宿泊地	路程	鉄 道 賃			船 賃	航空賃	車 賃	日 当	宿 泊 料	滞 在 手 当
						実費額	急行料金	特別車両 料金・座席指 定料金			定額	日数	夜数	日数
					キロメートル	円	円	円	円	円	日	夜	日	
											円	円	円	
											円	円	円	
											円	円	円	
移 転 料	路 程	定 額	既 給 額	差 引 額	着 後 手 当	日 当		宿 泊 料		計				
	キロメートル	円	円	円		日	円	夜	円	円				
扶養親族 移 転 料	区 分			人 員	鉄 道 賃	船 賃	航 空 賃	車 賃	日 当	宿 泊 料	着 後 手 当			
	12歳以上			人	円	円	円	円	円	円	円			
	6歳以上12歳未満													
6歳未満														
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7号（第4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	所属部課	職名	職務の級	請求者との続柄	氏名				
受領方法 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> 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						
円			円			円						
精算結果(いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を付ける。) <input type="checkbox"/> 同額 <input type="checkbox"/> 追給 <input type="checkbox"/> 返納												
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	車賃 日当	宿泊料 日数	滞在手当 日数
					実費額	急行料金	特別車両 料金・座席指 定料金					
					円	円	円	円	円	日	夜	日
										円	円	円
										日	夜	日
										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。