

年 月 日

中央医療技術専門学校同窓会支部活動諸経費申請書

中央医療技術専門学校同窓会
同窓会長 殿

県同窓会支部
支部長氏名
印

下記の事業実施に係る諸経費を申請致します

開催名称			
開催年月日	年 月 日 ()		
開催場所	会場 住所		
参加人数	役員名	一般参加人数	名
交通費 (一律 500 円)	@ 500 円	人数	名 小計 円
役員日当 (一律 1500 円)	@ 1500 円	人数	名 小計 円
合計請求金額	円		
その他必要経費、理由及び事項の明細を記載 (本部にて査定後弁済)			
必要経費項目	明細内容		金額
			円
			円
			円
合計請求金額	円		

* 但し役員日当には交通費が含まれています。