

費用立替払い金 請求書

平成 年 月 日

下記の通り、立替払を行ったので支払いを請求いたします。

氏名 _____

請求番号	負担行為番号

支払先	品名・理由等	金額	数量	金額
合計金額				

決裁承認				
総務担当	総務担当	副委員長	委員長	楽長

費用立替払い金 受領証

上記の請求金額を受領しました。

平成 年 月 日

氏名 _____

決裁承認				
総務担当	総務担当	副委員長	委員長	楽長

口座支出年月日	平成 年 月 日	出納簿記入チェック		処理担当者	
---------	----------	-----------	--	-------	--