様式第18号（第19条関係）

所在地

名称

長の氏名

負傷又は発病年月日

旅行費支給申請書

（公務災害者福祉事業）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （実施機関の職氏名）  　　　　　　　　　　　　　様  下記の旅行費の支給を申請します。 | | | | | | | | | | | | | | 申請年月日　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 申請者の住所  氏名 | | | | | | | | | |
| １　（所属部局） | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| ２　（氏名）  　　　　年　　月　　日生 | | | | | | | | | | | | | | ３　（職種） | | | | | | | | | |
| ４ |  | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | ５ | | （福祉事業の実施の承認年月日) | | | | | | 年　月　日 | |
| ６証明　　　※旅行事実の | | 上記の者が　　　　　の目的のため当所に　　　年　　　月　　　日に到着し　　年　　月　　日に出発したことを証明します。  　　　　年　　月　　日  施設の | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ７　旅行費の内訳 | | 旅行区間 | | | | | 往　　　　発　　　　経由　　　　着  復　　　　発　　　　経由　　　　着 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 旅行期間 | | | | | 往　年　月　日発　年　月　日宿泊　年　月　日着　　日間  復　年　月　日発　年　月　日宿泊　年　月　日着　　日間 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 月日 | 出発地 | | 到着地 | 鉄道 | | | | | 船舶 | | | 車 | | | | 宿泊地 | | 泊数 | 宿泊料 | | 計 |
| 路程 | | | | 運賃 | 路程 | 運賃 | | 路程 | | | 運賃 |
|  |  | |  | ㎞ | | | | 円 | ㎞ | 円 | | ㎞ | | | 円 |  | | 泊 | 円 | | 円 |
|  |  | |  |  | | | |  |  |  | |  | | |  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  |  |  | |  | | |  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  |  |  | |  | | |  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  |  |  | |  | | |  |  | |  |  | |  |
| 合計 | | | |  | | | |  |  |  | |  | | |  |  | |  |  | |  |
| ８　旅行費申請金額 | | | | | | | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ９　添付する書類その他の資料名 | | | | | | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | | |
| 10 | | 振込先 | | | | 銀行　　　支店 | | | | | | |  | | ※受理 | | | | 年　月　日 | | | | |
| 場合　　　送金希望の | | 預金科目 | | | | □普通預金□当座預金 | | | | | | | ※決定 | | | | 年　月　日 | | | | |
| 振込口座 | | 口座番号 | |  | | | | | | | ※支払 | | | | 年　月　日 | | | | |
| ※決定金額 | | | | 円 | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | |

（注意事項）

１　申請者は、※印の欄には記入しないこと。

２　「※６旅行事実の証明」の欄の目的記載箇所には休養、リハビリテーション、補装具の採型、修理装着の別を記入すること。

３　「７旅行費の内訳」の欄の宿泊料については、その領収書及び明細書を添付すること。