

社団法人 長崎県理学療法士会 交通費精算表

会計区分	特別 ・ 一般	担当 部局		名称								
日時	平成	年	月	日	時	分	～	時	開催場所	長崎 平戸	県央 島原	県北 南高
受取日	氏 名		勤 務 地 区					金額	領収印	支給額見本		
					長崎	県央	県北	平戸	南高島原			移動地区・金額
					長崎	県央	県北	平戸	南高島原			長崎～県央・1,000円
					長崎	県央	県北	平戸	南高島原			長崎～県北・2,500円
					長崎	県央	県北	平戸	南高島原			長崎～平戸・3,000円
					長崎	県央	県北	平戸	南高島原			長崎～島原・2,500円
					長崎	県央	県北	平戸	南高島原			県北～島原・3,000円
					長崎	県央	県北	平戸	南高島原			県北～県央・1,500円
					長崎	県央	県北	平戸	南高島原			県央～島原・1,500円
					長崎	県央	県北	平戸	南高島原			県央～平戸・2,000円
					長崎	県央	県北	平戸	南高島原			平戸～島原・3,000円
合計金額							担当理事 部長 委員長 地区代表			印		